

(請由現職機關學校行文申請)

書函

機關地址：
本案承辦人：
聯絡電話：
傳 真：

受文者：公務人員退休撫卹基金管理委員會

速別：最速件
發文日期：中華民國 年 月 日
發文字號：

主旨：檢送 補繳退撫基金年資申請書暨證明文件，請 查照
辦理。

(發文機關學校條戳)

補繳退撫基金年資申請書				證明文件：以下證明文件共 份，並均加蓋與正本無訛章及承辦人員章。			
姓 名				<input type="checkbox"/> 派令影本 份。		<input type="checkbox"/> 學校聘書影本 份。	
身分證統號				<input type="checkbox"/> 現職審定函、敘薪證明影本 份。		<input type="checkbox"/> 退伍令正反面影本 份。	
				<input type="checkbox"/> 歷年考績（成）通知書影本 份。		<input type="checkbox"/> 大專集訓證明影本 份。	
				<input type="checkbox"/> 服務（離職）證明書影本 份。		<input type="checkbox"/> 回職復薪令影本 份。	
				<input type="checkbox"/> 合格教師證書正反面影本 份。		<input type="checkbox"/> 其他證明文件 份。	
序號	擬 補 繳 年 資			俸(薪)點(額)	起 訖 年 月 日		
1					年 月 日至 年 月 日		
2					年 月 日至 年 月 日		
3					年 月 日至 年 月 日		
4					年 月 日至 年 月 日		
5					年 月 日至 年 月 日		
6					年 月 日至 年 月 日		
7					年 月 日至 年 月 日		
8					年 月 日至 年 月 日		
9					年 月 日至 年 月 日		
10					年 月 日至 年 月 日		
本人申請補繳前項年資，請惠予核算應補繳總額，以併計退撫新制年資。							
申請人：				簽章(請親自簽名並蓋章)			
中華民國 年 月 日							