

(

## 學校)教職員遺族申請撫卹事實表

中華民國 年 月 日

姓名	身分證統一編號			性別	出生年月日		年 月 日				
職稱	死亡時之本(年功)薪			元		死亡原因					
領卹遺族	稱謂	姓名	出生年月日	現住址(或通訊處)		電話	稱謂	姓名	出生年月日	現住址(或通訊處)	電話
經歷	序號	任職學校	職稱	起訖年月		序號	任職學校	職稱	起訖年月		
私立學校 新制施行前 98.12.31	一			年 月 日至 年 月 日		五			年 月 日至 年 月 日		
	二			年 月 日至 年 月 日		六			年 月 日至 年 月 日		
	三			年 月 日至 年 月 日		七			年 月 日至 年 月 日		
	四			年 月 日至 年 月 日		八			年 月 日至 年 月 日		
私立學校 新制施行後 99.1.1	一			年 月 日至 年 月 日		四			年 月 日至 年 月 日		
	二			年 月 日至 年 月 日		五			年 月 日至 年 月 日		
	三			年 月 日至 年 月 日		六			年 月 日至 年 月 日		
公立學校 新制施行前 85.1.31	一			年 月 日至 年 月 日		四			年 月 日至 年 月 日		
	二			年 月 日至 年 月 日		五			年 月 日至 年 月 日		
	三			年 月 日至 年 月 日		六			年 月 日至 年 月 日		
公立學校 新制施行後 85.2.1	一			年 月 日至 年 月 日		四			年 月 日至 年 月 日		
	二			年 月 日至 年 月 日		五			年 月 日至 年 月 日		
	三			年 月 日至 年 月 日		六			年 月 日至 年 月 日		
合計任職年資	年 個月		死亡生效年月日		年 月 日		(由本會填寫)				
適用條款	學校法人及其所屬私立學校教職員退休撫卹離職資遣條例第 條 項 款 目					私校儲金施行前年資： 年 個月 私校儲金施行後年資： 年 月 日 公校新制施行前年資： 年 個月 公校新制施行後年資： 年 個月 總計： 年 個月					
※選擇撫卹金給付方式： <u>新舊年資任職十五年以上</u> ，如欲選擇領取定期給與者，需另填寫 <u>撫卹給與選擇書(乙式兩份)</u> 。											
申請撫卹之遺族 代表人簽名或蓋章			人事主管 簽名或蓋章			學校校長 簽名或蓋章					