臺南市政府社會局公務人員執行職務意外傷亡慰問金申請表

中華民國　　年　　月　　日

<table>
<tr><td>申請人姓名</td><td colspan="2"></td><td>身分證號</td><td colspan="2"></td><td>出生日期</td><td colspan="2">年　月　日</td></tr>
<tr><td rowspan="4">發生事故時
任職情形</td><td colspan="2">單位</td><td colspan="6" rowspan="4">※人員類別
□本辦法第 2 條(編制公務員)
□本辦法第 12 條第 1 項第 1 款(政務人員)
□本辦法第 12 條第 1 項第 4 款(技工)
□本辦法第 12 條第 1 項第 5 款(約聘、約僱人員)
□本辦法第 12 條第 1 項第 6 款(約用人員、臨時人員)</td></tr>
<tr><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td colspan="2">職稱</td></tr>
<tr><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>傷亡情形</td><td colspan="9">□受傷　□失能　□死亡</td></tr>
<tr><td rowspan="3">請領死亡
慰問金遺族</td><td>稱謂</td><td>姓　名</td><td>身分證號</td><td>出生日期</td><td colspan="3">通訊地址</td><td>聯絡電話</td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td>年 月 日</td><td colspan="3"></td><td></td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td>年 月 日</td><td colspan="3"></td><td></td></tr>
<tr><td>事實經過</td><td colspan="9"></td></tr>
<tr><td rowspan="3">申請金額</td><td colspan="9">依本辦法第 4 條第 1 項第　款第　目規定申請慰問金新臺幣　　元整。
□有執行危險職務情事，依同條項款第 8 目規定加發 30% 之慰問金新臺幣　元整。(申請受傷慰問金而有 執行危險職務情事者勾選)</td></tr>
<tr><td colspan="2">合計</td><td colspan="3">新臺幣　　元整。</td><td>請領人員
(或遺族代表)</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>證明文件</td><td colspan="4">1.
2.</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td>單位審核</td><td colspan="4"></td><td>單位主管</td><td colspan="3">□前開事實經過屬實
□其他意見:</td></tr>
<tr><td colspan="9">機關審核意見(請勾選並填寫)</td></tr>
<tr><td>秘書室</td><td colspan="9">□未參加本局其他額外保險。
□符合公務人員執行職務意外傷亡慰問金發給辦法第 9 條第　項規定之各款情事。</td></tr>
<tr><td>人事室</td><td colspan="9">□本案經查前開事實經過合於發給慰問金，擬依下列項目發給慰問金：
一、依本辦法第 4 條第 1 項第　款第　目規定發給慰問金新臺幣　　元整。
(請依實際情形勾選以下項目)
二、□無應加、減發或抵充慰問金情形。
□有執行危險職務情事,依同條項款第 8 目規定加發 30%之慰問金新臺幣　元整。
(申請受傷慰問金而有執行危險職務情事者勾選)
□有重大過失情事，依同條第 2 項規定減發 30%之慰問金新臺幣　元整。
□抵充已依本辦法規定發給之慰問金新臺幣　元整。
□抵充已依(填其他法令名稱)規定發給之慰問金新臺幣　元整。
□抵充已依(填其他法令名稱)規定發給與慰問金同性質之給付 新臺幣 元整。
□已投保險，依規定抵充已領之保險給付 新臺幣 元整。
□本案不符合發給慰問金，理由如下(毋須填具公務人員執行職務意外失能或死亡證明書):</td></tr>
<tr><td>會計室</td><td colspan="2"></td><td>審核</td><td colspan="2"></td><td>機關首長</td><td colspan="2"></td></tr>
</table>

本表 110 年 7 月 1 日修訂

◎填寫說明：

一、本表依公務人員執行職務意外傷亡慰問金發給辦法(以下簡稱本辦法)第 15 條之規定訂定，作為該辦法第 2 條及第 12 條人員申請執行職務意外傷亡慰問金之用。

二、本表雙實線以上欄位內由服務機關(構)人事單位協助所屬人員或遺族據實填寫，相關欄位說明如下：

(一)「請領死亡慰問金遺族」欄：應將具有請領權之同一順序遺族全部填列。

(二)「機關(構)意見」欄：服務機關(構)應查明所屬人員發生事故之事實經過及發給各項給付情形後填寫初核意見，由機關(構)首長核定；所填依其他法令規定發給之慰問金或同性質給付，指預算由政府支應者而言；所填保險項目，指依本辦法第 9 條規定辦理，且由政府負擔保費者。

三、本表除受傷慰問金填具 1 份外，失能或死亡慰問金應填具 2 份，其中 1 份依本辦法第 10 條規定，層報核定權責機關審核。

四、申請人及服務機關(構)應檢附之證明文件如下(請將實際檢附之文件名稱填入本表「證明文件」欄)：

(一)受傷慰問金應包括中央衛生主管機關評鑑合格醫院出具之診斷證明書(但依本辦法第 4 條第 1 項第 1 款第 6 目及第 7 目申請受傷慰問金人員及澎湖、金門、馬祖等離島地區公務人員，得以全民健康保險特約醫療院所出具含住院或接受治療原因之診斷證明書為之)及其他相關證明文件。

(二)失能慰問金應包括「公務人員執行職務意外失能或死亡證明書」(由服務機關<構>出具)、中央衛生主管機關評鑑合格醫院出具之「失能等級證明書」及其他相關證明文件。

(三)死亡慰問金應包括「公務人員執行職務意外失能或死亡證明書」(由服務機關<構>出具)、死亡證明文件及其他相關證明文件。