

# 臺南市義勇消防人員特別喪葬費申請表

申請日期： 年 月 日

單位別	第 大隊 中/分隊	職稱		服務證 編號	
身故者 姓名		身故者 身分證字號		身故者 出生日期	年 月 日
申請/受款人 姓名	(簽章)	申請/受款人 身分證字號		與身故者 關係	<input type="checkbox"/> 配偶 <input type="checkbox"/> 子女 <input type="checkbox"/> 父母 <input type="checkbox"/> 其他
申請/受款人 聯絡電話		申請/受款人 聯絡地址	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
受託人 姓名	(簽章) <small>當事人或申請人親自辦理時免填</small>	受託人 身分證字號		受託人 戶籍地址	
受款郵局或 銀行名稱		受款郵局或 銀行代號		受款 帳號	
事件 摘要	身故時間： 年 月 日 時 分 身故地點： <input type="checkbox"/> 醫院/診所 <input type="checkbox"/> 長照/安養機構 <input type="checkbox"/> 住居所 <input type="checkbox"/> 其它 _____ 身故原因： <input type="checkbox"/> 自然死/疾病 <input type="checkbox"/> 意外				
審核欄	承辦人員		單位主管		
承辦單位					
承辦大隊					
檢 文 附 件	<input type="checkbox"/> 1. 身故者死亡證明書 <u>正本</u> 。 <input type="checkbox"/> 2. 義消人員服務證正、反面 <u>影本</u> (若遺失請檢附服務證明書)。 <input type="checkbox"/> 3. 申請/受款人身分證正、反面 <u>影本</u> 。 <input type="checkbox"/> 4. 申請/受款人金融機構存摺 <u>影本</u> 。 <input type="checkbox"/> 5. 申請/受款人領款收據 <u>正本</u> 。 <input type="checkbox"/> 6. 身故者與申請人戶籍證明文件 <u>正本</u> 。  註：檢附文件請單位承辦人確實檢查勾選，並依序裝訂以利審查。				
注 事 意 項	1. 應自事實發生之日起 3 個月內提出。 2. 檢附文件若為影印本者，單位承辦人應於核對無誤後加蓋「與正本相符」章；如有修正，請於修正處，加蓋當事人私章或承辦人員職名章。 3. 申請人為未成年人或受監護宣告或監護輔助宣告者，得由法定代理人/監護人代為簽名，併應由法定代理人/監護人本人親自簽章併檢附身分證明文件。				

臺南市政府消防局

請領特別喪葬費匯款資料粘貼表

義消本人服務證影印本正面  
(請貼正且不要超過界線)

義消本人服務證影印本背面  
(請貼正且不要超過界線)

受款人身份證影印本正面  
(請貼正且不要超過界線)

受款人身份證影印本背面  
(請貼正且不要超過界線)

受款人金融帳戶封面(正面)影印本  
(請貼正且不要超過界線)

\*匯款至申請人(受益人) 法定代理人帳戶

\*郵局帳戶是。

否，同意扣繳匯入上開金融帳戶之手續費，受款人簽/章：\_\_\_\_\_