

兒童與少年未來教育及發展帳戶

第一類

特殊結清給付申請書

受理編號： ___ _ _ 號 申請日期： 年 月 日

參加者 (未滿18歲或年滿18歲)	姓名	出生日期	民國 年 月 日	身分證 統一編號						
	法定代理人或 監護人	出生日期	民國 年 月 日	身分證 統一編號						

※請擇一勾選：(勾選1、2者無須填寫現住址；如全部未勾選者，即以戶籍地址寄發通知書件。)

聯絡方式	<input type="checkbox"/> 1. 同戶籍地址	電話：() _____
	<input type="checkbox"/> 2. 同繳款單地址	行動電話： _____
	<input type="checkbox"/> 3. 現住址：郵遞區號：□□□□-□□	電子郵件信箱： _____

(將於受理後以電子郵件通知)

縣	鄉鎮	村里	路	街	段	巷	弄	號	樓之	室
市	市區	鄰								

申請項目及理由	申請金額
參加者因 ___ 年 ___ 月 ___ 日死亡，申請兒童與少年未來教育及發展帳戶提早結清請領存款，檢附死亡證明書一份。	元
	(如無法核算，可不填寫)

----- 請將指定帳戶之存簿封面影本黏貼於此 -----

※ 法定代理人應檢附國內金融機構或郵局之存簿封面影本，所附之存簿封面影本應可清晰辨識，以免無法入帳。

1、 匯入法定代理人之金融機構(B)帳戶：_____ 銀行(庫局) _____ 分行(支庫局)

總代號	分支代號	帳	金融機構存款帳號(分行別、科目、編號、檢查號碼)
		號	

2、 匯入法定代理人之郵局(H)帳戶：局號：□□□□□□-□□ 帳號：□□□□□□-□□

本人已瞭解兒童與少年未來教育及發展帳戶相關規定，茲證明上列各欄均覈實填寫。另如本人或受益人有溢領或誤領之存款，應予退還並願負一切法律責任。

法定代理人簽名或蓋章： _____

應備書件(請 確認已檢附)：

<input type="checkbox"/> 死亡證明書	<input type="checkbox"/> 除戶證明
--------------------------------	-------------------------------

※ 請填妥本申請書表資料後寄送戶籍地直轄市、縣(市)政府；送件前，請務必再確認已備妥各項應備書件。
 ※ 請覈實填寫上述各項，如有疑義，請電洽戶籍地直轄市、縣(市)政府詢問。