**本校教職員眷屬喪葬補助申請須知暨相關表格**

**公保:**

1.死亡證明書正本

2.眷屬除戶後之戶籍騰本正本

3.被保險人的戶籍騰本正本(若被保險人與眷屬不同戶才須檢附)

4.郵局或銀行存摺影本；若選擇支票支付者，應另填具領據

5.補助金額：平均保俸X給付月數

(1)給付月數：父母及配偶之喪葬津貼，給與3個月

　 子女滿12歲，未滿25歲之喪葬，給與2個月；

子女已為出生登記未滿12歲之喪葬，給與1個月

　　　　(2)平均保俸係指發生保險事故當月起，往前推算6個月

本俸之平均數。

**生活津貼**

1.死亡證明正本

2.眷屬除戶後之戶籍騰本正本

3.生活津貼具結書**3份**

4.被保險人的戶籍騰本正本(若被保險人與眷屬不同

戶才須檢附)

5.補助金額：父母及配偶之喪葬津貼，給與本俸5個月

子女之喪葬津貼，給與本俸3個月

※以上表格請記得於簽章處簽章

※依據臺灣銀行公教保險部98年10月14日公保現字第

09800083771號函規定所檢附之戶籍謄本其記事欄之記

事需完整登載，請勿省略。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 公教人員保險**眷屬喪葬津貼**請領書  104.10.7起適用 | | | | | | | | | | |
| **（填表前請詳閱背面說明）** 填表日期 年 月 日 | | | | | | | | | | |
| **被 保 險 人**  **姓 名** | | | |  | | | | **身 分 證**  **統一編號** | |  |
| **保險事故** | **眷屬** | **姓名** | |  | | | | **出生日期** | | 民 年 月 日 |
| **死亡日期** | | 民國　 年　　月　日 | | | | **身 分 證**  **統一編號** | |  |
| 死亡眷屬係被保險人之　□配偶 （生、養、繼） □滿12歲但未滿25歲子女 □  **＊被保險人未辦理出生登記之子女亡故或年滿25歲子女亡故時，不得請領眷屬喪葬津貼。** | | | | | | | | | |
| **檢附證件** | □1.眷屬死亡證明文件 □2.眷屬死亡登記戶籍謄本或戶口名簿影印本  □3.被保險人現戶戶籍謄本或戶口名簿影印本 □4.其他 | | | | | | | | | |
| **平均保俸額** | | |  | | **請領月數** | **個月** | **請領金額** | | **(金額如無法核算，以貴部核定金額為準)**  新臺幣 拾 萬 仟 佰 拾 元整 | |
| **請 領 方 式**（請 勾 選 一 項 ） | **入 戶 者 請 將 被 保 險 人 之 存 摺 封 面 影 印 本 浮 貼 於 此 處** | | | | | | | | | |
| □1、入戶（限匯入被保險人本人於國內金融機構之帳戶，並請檢附存摺封面影印本）  (1)　　　　銀行　　　　分行  金融機構存款帳號(分行別、科目、編號、檢查號碼)  帳  號  總行代號    (帳號請靠左填寫，位數不足，不需補零)  (2)存入郵局存簿儲金帳戶 郵局代號：700 局號：□□□□□□－□ 帳號：□□□□□□－□  (靠右填寫，局號及帳號不足7位者，請在左邊補零)  □2、支票（請檢附現金給付收據，收據須被保險人簽章並加蓋機關印信或公保專用章） | | | | | | | | | |
| **請擇一打勾:**  □**一、被保險人切結除本人外，身故眷屬之父母、配偶、子女均非公保被保險人，眷屬喪葬津貼由被保險人本人請領。**  □**二、被保險人除本人外，尚有其他符合請領同一眷屬喪葬津貼之公保被保險人，被保險人切結，經符合請領資格之被保險人共同協商後，同意由被保險人本人請領。**  **上開切結或協商如有不實，被保險人當即繳回原領之眷屬喪葬津貼，並自負一切不利後果之責任。**  **被保險人簽名或蓋章：** | | | | | | | | | | |
| 本請領書收件日期為 年 月 日，請領書所填各項資料及檢附證件，經查屬實且符合規定。  此致  **機關(學校)**  **印信或公保專用章**  臺灣銀行股份有限公司公教保險部   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | 要保  機關 | 代號 |  |  |  |  |  | 名稱 |  | | | | 經辦人 |  | | | | | 人事  主管 |  | 主管 |  | | 聯絡電話 | ( ) | | | | | | | | | | | | | | | |
| 以下由臺灣銀行股份有限公司公教保險部填寫  **經辦： 核定：** | | | | | | | | | | |

|  |
| --- |
| **請 領 眷 屬 喪 葬 津 貼 說 明** |
| 一、請領眷屬喪葬津貼者，應填送本請領書、領取給付收據(選擇入戶者免送收據)及應檢附之證明文件憑辦。  二、須檢附之證件，請勾選正面檢附證件欄。如係影印本者，須字跡清晰且各頁齊全，戶籍謄本或戶口名簿影印本**須加蓋人事人員職名章或被保險人簽章**，其他證件之影印本**須加蓋要保機關(構)學校印信、公保專用章或人事主管職名章**，證明與原本無異。  三、採入戶者，請將存摺封面影印本黏貼於本請領書之正面，並注意下列事項：  (一)戶名必須為被保險人本人，金融機構名稱（代號）、戶名及帳號應清晰、完整。  (二)所提供之帳戶不得為「靜止戶」、「結清戶」、「非綜合存摺之公教優惠存款帳戶」，以免無法辦理入戶事宜。  四、眷屬喪葬津貼之平均保俸額：  按被保險人眷屬死亡當月起，往前推算6個月保險俸（薪）額之平均數計算。但加保未滿6個月者，按其實際加保月數之平均保險俸（薪）額計算。  五、眷屬喪葬津貼之給付月數：  (一)父母及配偶之喪葬津貼，給與3個月。  (二)子女之喪葬津貼如下：  1.年滿12歲，未滿25歲者，給與2個月。  2.已為出生登記且未滿12歲者，給與1個月。  六、眷屬喪葬津貼之給付金額：  平均保俸額 × 給付月數  七、被保險人辦理眷屬喪葬津貼應注意下列事項：  (一)符合請領同一眷屬喪葬津貼之被保險人有數人時，應自行協商，推由一人檢證請領；具領之後，不得更改。如有協商不實，致損及其他被保險人權益時，由具領人負責。  (二)被保險人之生父（母）、養父（母）或繼父（母）死亡時，其喪葬津貼應在不重領原則下，擇一請領。  八、請領公保各項給付之權利，自請求權可行使之日起，因10年間不行使而當然消滅。  九、本說明如有未盡事宜，依公教人員保險法及相關法令規定辦理。 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 臺中市立東勢工業高級中等學校 年度  公教人員其他給與申請表 | | | | | | | | | |
| 申請人姓名 |  | | | 職稱 |  | 俸點薪額 |  | | |
| 事 由 | 喪葬補助費  (發生日期： 姓名： ) | | | | | | | | |
| 檢 附 證 件 | | 1、□出生證明書。 | | | | | | | |
| 2、□結婚證書影本。 | | | | | | | |
| 3、□死亡證明書。 | | | | | | | |
| 4、□戶口名簿影本或戶籍謄本正本。 | | | | | | | |
| 5、□同一事件未重複請領切結書或證明書。 | | | | | | | |
| 請求補助金額 | | 月支薪俸額 元，補助 月薪俸額。 | | | | | | | |
| 新臺幣 元整 | | | | | | | |
| 核准補助金額 | | 新臺幣 元整 | | | | | | | |
| 主管單位簽註 | | | | | | | | 批示 | 第 一 層決行 |
| 人事單位 | | | 會計單位 | | | | |  |
| 經查屬實擬請准予補助 | | |  | | | | |
| 茲 領 到  喪葬補助費新臺幣 元整  此 據    具 領 人： (簽章)  身分證字號：  住 址： | | | | | | | | | |
| 中華民國 年 月 日 | | | | | | | | | |
| 註記：  依行政院主計處民國95年10月17日處會三字第0950006059號書函規定，機關以劃撥轉帳方式存入員工帳戶之款項，得以金融機構之簽收或證明文件作為支出憑證，員工得免填寫收據。  但未採直撥入帳者，仍應取得受領人或代理人簽名之收據。 | | | | | | | | | |

具結書

本人　　　　　　申請本校

生活津貼（生育、子女教育補助費、喪葬補

助費），且未有其他親屬申請補助，屬實，

如有不實願自負法律責任。

此致

臺中市立東勢工業高級中等學校

申請人： （簽章）

中 華 民 國　 年 月 日