

# 遺 屬 一 次 ( 年 ) 金 申 請 書 ( 公 立 學 校 教 職 員 )

## 一 次 退 休 金 餘 額

| 亡 故 退 休 教 職 員 資 料 欄                                                                                                                                                      |                                                                  |                                      |                      |                |                                                       |                                        |             |        |                                                       |                                                       |                     |  |            |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|----------------------|----------------|-------------------------------------------------------|----------------------------------------|-------------|--------|-------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|---------------------|--|------------|--|
| 退休教職員姓名                                                                                                                                                                  |                                                                  |                                      |                      | 國民身分證統一編號/居留證號 |                                                       |                                        |             |        |                                                       |                                                       |                     |  |            |  |
| 出 生 日 期                                                                                                                                                                  |                                                                  | 年 月 日                                |                      | 死 亡 日 期        |                                                       | 年 月 日                                  |             |        |                                                       |                                                       |                     |  |            |  |
| 職 稱                                                                                                                                                                      |                                                                  |                                      |                      | 最後服務機關(構)學校及代號 |                                                       |                                        |             |        |                                                       |                                                       |                     |  |            |  |
| 退 休 時 薪 額                                                                                                                                                                |                                                                  | 元                                    |                      | 退休教職員亡故當月支領退   |                                                       | 月退休金                                   |             |        |                                                       |                                                       |                     |  |            |  |
| 最 後 在 職 薪 點                                                                                                                                                              |                                                                  | 薪點                                   |                      | 撫新制實施前所領金額     |                                                       | 月補償金                                   |             |        |                                                       |                                                       |                     |  |            |  |
| 退休金種類                                                                                                                                                                    |                                                                  | <input type="checkbox"/> 支領月退休金      |                      |                |                                                       | <input type="checkbox"/> 兼領 1/2 月退休金   |             |        |                                                       |                                                       |                     |  |            |  |
|                                                                                                                                                                          |                                                                  | <input type="checkbox"/> 兼領 2/3 月退休金 |                      |                |                                                       | <input type="checkbox"/> 兼領 3/4 月退休金   |             |        |                                                       |                                                       |                     |  |            |  |
|                                                                                                                                                                          |                                                                  | <input type="checkbox"/> 支領展期月退休金    |                      |                |                                                       | <input type="checkbox"/> 兼領 1/2 展期月退休金 |             |        |                                                       |                                                       |                     |  |            |  |
|                                                                                                                                                                          |                                                                  | <input type="checkbox"/> 支領減額月退休金    |                      |                |                                                       | <input type="checkbox"/> 兼領 1/2 減額月退休金 |             |        |                                                       |                                                       |                     |  |            |  |
| 領 受 人 資 料 欄 ( 核定眷口欄位請填具目前應核定之大口、中口或小口等種類 )                                                                                                                               |                                                                  |                                      |                      |                |                                                       |                                        |             |        |                                                       |                                                       |                     |  |            |  |
| 1<br>配<br>偶                                                                                                                                                              | 姓 名                                                              | 國民身分證統一編號                            |                      | 出 生 日 期        |                                                       | 請 領 種 類                                |             | 領受起始日期 |                                                       | 核 定 眷 口                                               |                     |  |            |  |
|                                                                                                                                                                          |                                                                  |                                      |                      |                |                                                       | 遺 屬 年 金                                |             |        |                                                       |                                                       |                     |  |            |  |
|                                                                                                                                                                          | 於退休教職員亡故時婚姻關係是否存續 10 年以上<br>(辦理 108 年 7 月 1 日以後亡故教職員遺族遺屬年金者始須勾選) |                                      |                      |                |                                                       |                                        |             |        | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 |                                                       |                     |  |            |  |
|                                                                                                                                                                          | 未滿 55 歲擇領展期遺屬年金                                                  |                                      |                      |                | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 |                                        | 因身心障礙且無工作能力 |        |                                                       | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 |                     |  |            |  |
| 2<br>子<br>女                                                                                                                                                              | 稱 謂                                                              | 姓 名                                  | 國 民 身 分 證<br>統 一 編 號 |                | 出 生 日 期                                               |                                        | 請 領 種 類     |        | 領受起始日期                                                |                                                       | 因身心障礙且<br>無 工 作 能 力 |  | 核 定<br>眷 口 |  |
|                                                                                                                                                                          |                                                                  |                                      |                      |                |                                                       |                                        |             |        |                                                       |                                                       |                     |  |            |  |
|                                                                                                                                                                          |                                                                  |                                      |                      |                |                                                       |                                        |             |        |                                                       |                                                       |                     |  |            |  |
|                                                                                                                                                                          |                                                                  |                                      |                      |                |                                                       |                                        |             |        |                                                       |                                                       |                     |  |            |  |
|                                                                                                                                                                          |                                                                  |                                      |                      |                |                                                       |                                        |             |        |                                                       |                                                       |                     |  |            |  |
|                                                                                                                                                                          |                                                                  |                                      |                      |                |                                                       |                                        |             |        |                                                       |                                                       |                     |  |            |  |
|                                                                                                                                                                          |                                                                  |                                      |                      |                |                                                       |                                        |             |        |                                                       |                                                       |                     |  |            |  |
| 3<br>其<br>他<br>遺<br>族                                                                                                                                                    |                                                                  |                                      |                      |                |                                                       |                                        |             |        |                                                       |                                                       |                     |  |            |  |
|                                                                                                                                                                          |                                                                  |                                      |                      |                |                                                       |                                        |             |        |                                                       |                                                       |                     |  |            |  |
|                                                                                                                                                                          |                                                                  |                                      |                      |                |                                                       |                                        |             |        |                                                       |                                                       |                     |  |            |  |
| 請 領 情 形 資 料 欄                                                                                                                                                            |                                                                  |                                      |                      |                |                                                       |                                        |             |        |                                                       |                                                       |                     |  |            |  |
| <input type="checkbox"/> 本人_____未有公立學校教職員退休資遣撫卹條例(以下簡稱本條例)第 45 條所<br>定,領有定期性給付,而不得擇領遺屬年金情形;或選擇放棄本人應領之定期給與並經原<br>發給定期給與之權責機關同意者。(108 年 7 月 1 日以後亡故人員之遺族擇領遺屬年金者<br>始適用且必填) |                                                                  |                                      |                      |                |                                                       |                                        |             |        |                                                       |                                                       |                     |  |            |  |
| <input type="checkbox"/> 本案依本條例第 47 條規定先行具領 3 個基數之遺屬一次金,辦理亡故退休教職員喪葬事<br>宜。                                                                                               |                                                                  |                                      |                      |                |                                                       |                                        |             |        |                                                       |                                                       |                     |  |            |  |
| <input type="checkbox"/> 亡故退休教職員未有本條例第 79 條所定,應按扣減比率計給退離(職)相關給與情形;<br>或亡故退休教職員受緩刑宣告期間亡故;或受緩刑宣告期滿而未經撤銷者。(必填)                                                              |                                                                  |                                      |                      |                |                                                       |                                        |             |        |                                                       |                                                       |                     |  |            |  |
| 聯絡電話                                                                                                                                                                     |                                                                  |                                      |                      |                |                                                       | 申請人或                                   |             |        |                                                       |                                                       |                     |  |            |  |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |      |                                           |            |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|-------------------------------------------|------------|--|
| 聯絡地址                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |      | 領受代表人簽名<br>(法定代理人或監護人代為申請時，請由法定代理人或監護人簽名) | 簽名前請詳閱填寫說明 |  |
| 備註                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |      |                                           |            |  |
| 機關(構)學校首長                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 人事主管 | 發文日期                                      | 發文字號       |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |      |                                           |            |  |
| 檢 附 證 件 欄 ( 請 勾 選 )                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |      |                                           |            |  |
| <input type="checkbox"/> 退休公立學校教職員遺族遺屬一次(年)金請領順序系統表。<br><input type="checkbox"/> 退休公立學校教職員遺族一次退休金餘額請領順序系統表。<br><input type="checkbox"/> 亡故退休教職員遺族代表領受遺屬一次金同意書。<br><input type="checkbox"/> 亡故退休教職員遺族領受遺屬年金同意書。<br><input type="checkbox"/> 亡故退休教職員遺族領受一次退休金餘額同意書。<br><input type="checkbox"/> 死亡證明書或除戶戶籍謄本。<br><input type="checkbox"/> 亡故教職員及遺族戶籍資料證明文件。<br><input type="checkbox"/> 拋棄同意書(無拋棄者免附)。<br><input type="checkbox"/> 歷年已領月退休金紀錄單(擇領遺屬一次金者)。<br><input type="checkbox"/> 歷年已領月退休金及遺屬年金紀錄單(申請一次退休金餘額者)。<br><input type="checkbox"/> 遺囑。<br><input type="checkbox"/> 法定代理人或監護人身分之證明文件(非法定代理人或監護人代為申請者免附)。<br><input type="checkbox"/> 遺族因身心障礙且無工作能力，應檢齊下述 2 項完整證件：<br><input type="checkbox"/> 遺族於退休教職員亡故前一年度年終所得申報資料。<br><input type="checkbox"/> 重度以上身心障礙手冊或證明影本；或法院監護宣告裁定書及裁定確定證明書影本，監護人非本國籍時，應檢同有效期限內之護照或居留證影本。<br><input type="checkbox"/> 本案遺族在國內未曾設有戶籍或戶籍已遷出國外，業依本條例施行細則第 51 條規定辦理。<br><input type="checkbox"/> 遺族選擇放棄本人應領之定期給與並經原發給定期給與之權責機關同意證明資料。<br><input type="checkbox"/> 原審定支領遺屬年金者喪失領受權證明資料。<br><input type="checkbox"/> 公務人員退休撫卹基金退撫給與領受人員資料卡及指定銀行存摺影本。 |      |                                           |            |  |

填寫說明：

1. 本表依本條例施行細則第 50 條至第 64 條之規定訂定，且本表採文表合一，毋須另具公文。
2. 本表所稱「其他遺族」指本條例第 43 條所定第 2 至 4 順位遺族。
3. 本表所稱「請領種類」指遺屬一次金或遺屬年金或一次退休金餘額。
4. 本表請服務機關(構)學校人事人員詳為說明後，由申請人(或領受代表人或法定代理人或監護人)就雙線欄位內請領種類、未領有定期給付(與)、機關具領遺屬一次金、未有扣減退離(職)給與、聯絡電話及聯絡地址等，親自勾選或填寫並簽名(無法提筆書寫者比照民法第 3 條規定辦理)；其餘表內欄位均由服務機關(構)學校人事人員詳細查填，並依【檢附證件欄】所列表件提供相關證明；必要時，請服務機關(構)學校人事人員妥為協助。
5. 機關(構)學校首長及人事主管等二欄位，請蓋機關(構)學校首長及人事主管職章或職名章，免蓋機關印信。