

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 配 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 (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 子 女	稱 謂	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	因身心障礙且 無工作能力	核 定 眷 口
3 其 他 遺 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 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 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 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 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; 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 (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。 <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。 <input type="checkbox"/> 亡故退休教職員遺族代表領受遺屬一次金同意書。 <input type="checkbox"/> 亡故退休教職員遺族領受遺屬年金同意書。 <input type="checkbox"/> 亡故退休教職員遺族領受一次退休金餘額同意書。 <input type="checkbox"/> 死亡證明書或除戶戶籍謄本。 <input type="checkbox"/> 亡故教職員及遺族戶籍資料證明文件。 <input type="checkbox"/> 拋棄同意書(無拋棄者免附)。 <input type="checkbox"/> 歷年已領月退休金紀錄單(擇領遺屬一次金者)。 <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)。 <input type="checkbox"/> 遺囑。 <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)。 <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： <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。 <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。 <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。 <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。 <input type="checkbox"/> 原審定支領遺屬年金者喪失領受權證明資料。 <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。