

公務人員執行職務意外傷亡慰問金申請表

中華民國 110 年 11 月 3 日

姓名	陳澄惠	國民身分證統一編號	R223709825	出生日期	77 年 07 月 01 日
發生 事故 時之 任職 情形	服務機關(構)及代號	人員類別			
	銅蘭國小	☐ 本辦法第2條 ☐ 本辦法第12條第1項第1款 ☐ 本辦法第12條第1項第2款 ☒ 本辦法第12條第1項第3款			
	職稱	☐ 本辦法第12條第1項第4款 ☐ 本辦法第12條第1項第5款 ☐ 本辦法第12條第1項第6款			
	代理教師				
傷亡情形	☒ 受傷 ☐ 失能 ☐ 死亡				
請領 死亡 慰問 金遺 族	稱謂	姓名	國民身分證統一編號	出生日期	通訊地址
				年 月 日	
				年 月 日	
				年 月 日	
事實經過	110.11.02日早上9點30分，在進行體育課時被虎頭蜂叮咬右手手掌。				
申請 金額	依本辦法第4條第1項第1款第7目規定申請慰問金新臺幣 參仟 元整。				
	☐ 有執行危險職務情事，依同條項款第8目規定加發30%之慰問金新臺幣 元整。(申請受傷慰問金而有執行危險職務情事者勾選)				
	合計	新臺幣 參仟 元整。			請領慰問金人員或遺族代表簽名蓋章
證明文件	診斷證明書			陳澄惠	
服務 機關 (構) 意見 (請勾 選並 填寫)	☐ 本案經查前開事實經過合於發給慰問金，擬請依下列項目發給慰問金合計新臺幣 元整：				
	一、依本辦法第4條第1項第 款第 目規定發給慰問金新臺幣 元整。(請依實際情形勾選以下項目)				
	二、 ☐ 無應加、減發或抵充慰問金情形。				
	☐ 有執行危險職務情事，依同條項款第8目規定加發30%之慰問金新臺幣 元整。(申請受傷慰問金而有執行危險職務情事者勾選)				
	☐ 有重大過失情事，依同條第2項規定減發30%之慰問金新臺幣 元整。				
	☐ 抵充已依本辦法規定發給之慰問金新臺幣 元整。				
	☐ 抵充已依 (填其他法令名稱) 規定發給之慰問金新臺幣 元整。				
	☐ 抵充已依 (填其他法令名稱) 規定發給與慰問金同性質之給付新臺幣 元整。				
	☐ 已投保 險，依規定抵充已領之保險給付新臺幣 元整。				
	☐ 本案不符合發給慰問金，理由如下(毋須填具公務人員執行職務意外失能或死亡證明書)：				
人事主管 職章或職名章			機關(構)首長 職章或職名章		

填寫說明：

- 一、本表依公務人員執行職務意外傷亡慰問金發給辦法(以下簡稱本辦法)第15條之規定訂定，作為該辦法第2條及第12條人員申請執行職務意外傷亡慰問金之用。
- 二、本表雙實線以上欄位內由服務機關(構)人事單位協助所屬人員或遺族據實填寫，相關欄位說明如下：
 - (一) 請領死亡慰問金遺族」欄：應將具有請領權之同一順序遺族全部填列。
 - (二) 服務機關(構)意見」欄：服務機關(構)應查明所屬人員發生事故之事實經過及發給各項給付情形後填寫初核意見，由機關(構)首長及人事主管蓋章，並加蓋機關印信；所填依其他法令規定發給之慰問金或同性質給付，指預算由政府支應者而言；所填保險項目，指依本辦法第9條規