

## 連江縣政府公務人員殮葬補助費申請表

姓 名		身分證 統 號										出生 日期	年	月	日
死亡時 服務單位	職稱		死 日	亡 期	年	月	日	死亡時俸 (薪)級 (俸點)							
請領補助費遺 族	稱 謂	姓 名	出 生 年 月 日	職 業	住 址						電 話				
殮葬補助標準	補助七個月本(年 功)俸(薪)額， 但不得低於委任第 五職等本俸五級所 計得之俸額。		領受代 表稱謂		領受遺族代表 簽名										
檢 證 附 件	<input type="checkbox"/> 死亡證明書或屍體相驗證明書 份。 <input type="checkbox"/> 遺族領受代表同意書 份。 <input type="checkbox"/> 除戶及全戶籍謄本各 份。 <input type="checkbox"/> 其他 _____														
核准補助 金 額	新臺幣 拾 萬 仟 佰 元 整。														
領 收 款 據	茲領到 殮葬補助費新 拾 萬 仟 佰 元 整 臺幣 此 據						(領受遺族代表人) 經領人簽章								
中 華 民 國 年 月 日															

附註：如有虛報、冒領、兼領、重領情事，領受人應追繳所領金額，並依法送辦。