

新北市永和區秀朗國民小學 公教人員生活津貼申請表

申請人姓名			職稱		
身分證字號			事實發生日	年 月 日	
申請補助項目	事實發生 當月薪俸	補助月俸數	申請補助金額	檢附證件	
<input type="checkbox"/> 生育補助費 (本人依公保法繳付保費未滿 280 日分娩、或未滿 181 日早產)	(事實發生當月起住前推算 6 個月薪俸額之平均數)	2 個月 (雙生以上者，按比例增給)	※配偶不得重複請領	新生兒戶籍謄本	
<input type="checkbox"/> 生育補助費 (配偶分娩)	(事實發生當月起住前推算 6 個月薪俸額之平均數)	2 個月、並扣除配偶已請領之社會保險生育給付 _____元		新生兒戶籍謄本、配偶請領各項社會保險生育給付之證明文件	
<input type="checkbox"/> 眷屬喪葬補助費		<input type="checkbox"/> 父母：5 個月 <input type="checkbox"/> 配偶：5 個月 <input type="checkbox"/> 子女：3 個月	※親屬不得重複請領	喪者除戶戶籍謄本、申請人戶籍謄本	
<input type="checkbox"/> 結婚補助費		2 個月		結婚登記戶籍謄本 (申請人及配偶)	
核准補助金額	共補助新臺幣 拾 萬 仟 佰 拾 元整。() 元)				
茲 領 到 _____補助費新臺幣 拾 萬 仟 佰 拾 元整。() 元) 此 據 經領人 (簽名) 中 華 民 國 年 月 日					
人事室	出納組	會計室	校 長		