

## 大陸地區遺族或法定受益人請領公教人員保險死亡給付及公務人員一次撫卹金一次撫慰金作業規定

銓敘部96年9月28日部退四字第 0 9 6 2 8 3 9 2 6 7 號函修正

### 壹、依據

臺灣地區與大陸地區人民關係條例（以下簡稱本條例）第二十六條之一及其施行細則第三十九條。

### 貳、申請對象

- 一、中華民國八十六年七月一日起，適（準）用公教人員保險法、公務人員撫卹法或公務人員退休法之公務人員在任職期間死亡，或支（兼）領月退休（職）給與人員在支領期間死亡而在臺灣地區無遺族或法定受益人者，其居住大陸地區之遺族或法定受益人。
- 二、前款遺族或法定受益人之領受順序，依公教人員保險法施行細則、公務人員撫卹法或公務人員退休法施行細則之規定辦理。

### 參、請領手續

- 一、申請人應依死亡人員死亡當時適用之保險、退休（職）、撫卹法令規定，依所請領之給付項目，檢具下列證件，以書面向受理機關申請：
  - （一）保險死亡給付：
    1. 給付請領書（格式如附件一）。
    2. 死亡人員之死亡證明書或其他合法之死亡證明文件。
    3. 死亡人員在臺灣地區無法定受益人證明（格式如附件二）。
    4. 大陸地區法定受益人身分證明文件（大陸地區居民證或常住人口登記表）及親屬關係公證書（格式如附件三）。
  - （二）一次撫卹金：
    1. 撫卹事實表（格式如附件四）。
    2. 死亡人員之死亡證明書或其他合法之死亡證明文件。
    3. 因公死亡人員應檢具因公死亡證明書及足資證明因公死亡之相關證明文件。
    4. 死亡人員在臺灣地區無遺族證明（格式如附件五）。
    5. 經死亡人員最後服務機關（構）學校查證屬實之歷任職務證明文件。
    6. 大陸地區法定遺族身分證明文件（大陸地區居民證或常住人口登記表）及撫卹遺族親屬關係公證書（格式如附件六）。

(三) 一次撫慰金：

1. 一次撫慰金申請書（格式如附件七）。
2. 死亡人員支（兼）領月退休（職）給與證書。申請人無法取得時，經受理申請機關（構）學校查證屬實並證明者，得免檢附。
3. 死亡人員之死亡證明書或其他合法之死亡證明文件。
4. 死亡人員在臺灣地區無遺族或合法遺囑指定人證明（格式如附件八）。
5. 大陸地區法定遺族或合法遺囑指定人身分證明文件（大陸地區居民證或常住人口登記表）及親屬關係公證書（格式如附件九）。
6. 合法遺囑指定人應繳交死亡人員之遺囑。

二、申請人有數人時，應協議委託其中一人代表申請；受託人申請時，應繳交委託書（格式如附件十）。

三、申請人應檢附之大陸地區法定遺族、法定受益人或合法遺囑指定人之身分證明文件及在大陸地區製作之委託書、合法之死亡證明、遺囑、醫療機構證明文件、切結書及領據等相關文件，應經大陸地區各公證處公證後，連同親屬關係公證書經行政院設立或指定之機構或委託之民間團體驗證。

四、申請人同時申請二項以上之給付時，所應繳交之各項文件如屬相同且僅備有正本一份者，得以經由受理機關加蓋「核與正本相符」之章戳及承辦人或主管職名章之影本替代。

五、親屬關係公證書所列法定遺族或受益人，必要時得鑑定其血緣關係。

六、依據本條例第二十六條之一第一項規定，請領公教人員保險死亡給付、一次撫卹金或一次撫慰金者，應於各該支領給付人死亡之日起五年內申請，除有本條例第二十六條之一第四項規定之特殊情事，經核定機關核定得免進入臺灣地區領受各項給付者外，並應經許可進入臺灣地區領受各項給付。

附件一-大陸地區法定受益人保險死亡給付請領書

附件二-在臺灣地區無法定受益人證明

附件三-親屬關係公證書

附件四-大陸地區遺族申請撫卹事實表

附件五-在臺灣地區無遺族證明

附件六-親屬關係公證書

附件七-大陸地區遺族或合法遺囑指定人一次撫慰金申請書

附件八-在臺灣地區無遺族或合法遺囑指定人證明

附件九-親屬關係公證書

附件十-委託書

#### 肆、作業程序

##### 一、受理機關

- (一) 受理各項給付申請之機關，指死亡人員之最後服務機關（構）學校。受理之機關（構）學校已裁撤或合併者，應由其上級機關（構）學校或承受其業務或合併後之機關（構）學校辦理。
- (二) 受理申請及查驗初核：受理機關受理申請時，應依本條例施行細則第二十九條至第三十三條規定之文件分別查驗屬實後，應即函（層轉）送核定機關。
- (三) 出具證明：
  1. 出具死亡人員在臺灣地區無遺族或法定受益人證明、因公死亡證明書及足資證明因公死亡之相關證明文件，並協助申請人查證或出具死亡人員之歷任職務證明文件。
  2. 協助申請人查證或出具死亡人員之死亡證明文件。
- (四) 查證：受理機關因檔存之死亡人員相關資料不全或已銷毀者，得循行政系統函請上級機關（構）學校人事機構查證或由上級機關（構）學校人事機構函轉核定機關查證。
- (五) 轉發、報銷及繳回：
  1. 受理機關接獲經核定機關核定之死亡人員遺族或法定受益人申請之各項給付案後，應依本條例施行細則第二十九條第二項規定，計算得發給死亡人員遺族或法定受益人之各項給付總額。各項給付總額如逾新臺幣二百萬元時，應按各該項給付金額佔給付總額之比例，以新臺幣二百萬元計算應核給之各項給付數額。
  2. 受理機關應負責通知請領人領受各項給付，並轉知應繳交領取各該項給付之切結書（格式如附件十一、十二、十三，請領公保死亡給付用、一次撫卹金用、一次撫慰金用等三種）。另副知內政部入出國及移民署。
  3. 受理機關查驗合法遺族或法定受益人經許可進入臺灣地區之證

明文件及其身分證明文件，並收繳領取各該項給付之切結書暨領據核實一次發給後，應將死亡人員之合法遺族或法定受益人簽章之領據依規定報銷，並將各項給付餘額，分別繳回各該支給機關，並副知核定機關。

4. 受理機關接獲經核定機關核定得免進入臺灣地區領取之各項給付案，應查驗遺族或法定受益人事先簽具之領據，並依核定機關核定之方式核發後，依第 目規定辦理。

## 二、核定機關

(一) 各項給付之核定機關區分如下：

1. 依公務人員退休法或公務人員撫卹法辦理之一次撫慰金或一次撫卹金由銓敘部核定。
2. 準用公務人員退休法或公務人員撫卹法辦理之一次撫慰金或一次撫卹金由各該據以準用之法令所定核定機關核定。
3. 依公教人員保險法辦理之死亡給付由臺灣銀行股份有限公司核定。

(二) 審核：各核定機關於接獲受理機關函送之案件後儘速於一個月內核定。但案情複雜需經查證者，得延長之。

(三) 通知：各核定機關核定各項給付案後，以銓敘部為支給機關者，應通知受理機關轉發；以地方機關或特種基金為支給機關者，應通知支給機關或轉發之機關核實簽發支票函送受理機關。

(四) 大陸地區遺族或法定受益人具有本條例第二十六條之一第四項規定特殊情事，並經核定機關依本條例施行細則第三十六條規定核定者，核定機關得以下列方式核發，並於核定前查驗切結書（格式如附件十四）：

1. 由大陸地區遺族或法定受益人出具委託書委託在臺親友或本條例第四條第一項之機構或第二項所定受委託之民間團體代為領取。
2. 請領之保險死亡給付、一次撫卹金或一次撫慰金，單項給付金額為新臺幣十萬元以下時，得依臺灣地區金融機構辦理大陸地區匯款相關規定辦理匯款。
3. 其他經認為適當之方式。

三、支給機關除以銓敘部為支給機關之中央機關，於接獲經核定機關核定之案件後，應自行向財政部臺北區支付處請款核發外，餘各支給機關於接獲經核定機關核定之案件後，應於二星期內將核定之給付以受理

機關為抬頭之支票逕送受理機關轉發。

附件十一-切結書

附件十二-切結書

附件十三-切結書

附件十四-切結書

#### 伍、附則

- 一、遺族或法定受益人申請進入臺灣地區悉依大陸地區人民進入臺灣地區許可辦法相關規定辦理；其所有旅費及進入臺灣地區後之食宿等費用應自行負責。保證人應依大陸地區人民進入臺灣地區許可辦法第十六條規定確實履行保證責任。
- 二、請領本條例第二十六條之一第一項規定之各項給付，除有本條例第二十六條之一第四項規定之特殊情事，經核定機關核定者外，不得委託法定遺族、法定受益人或合法遺囑指定人以外之第三人辦理。
- 三、政務人員在任職或支（兼）領月退職酬勞金期間死亡而在臺灣地區無遺族或法定受益人者，其居住大陸地區之遺族或法定受益人，比照本作業規定辦理。

### 大陸地區法定受益人保險死亡給付請領書

受文者：

檢送 (姓名) 大陸地區法定受益人申請保險死亡給付暨證件 冊 (件)

被保險人	姓名		死亡原因	<input type="checkbox"/> 因公死亡 <input type="checkbox"/> 病故或意外死亡			
	保險證號		國民身分證統一編號		死亡日期	民國	年 月 日
法定受益人	姓名	與被保險人之關係	蓋章	3.			
	1.			4.			
	2.			5.			

請領給付	被保險人發生保險事故之當月保險俸(薪)給有所調整，致有兩者以上，請依下列加權平均公式計算當月保險俸(薪)給： 〔 元x (日) + 元x (日) + 〕 ÷ (當月加保日數) = 元 (如有角位，四捨五入)					
	被保險事故發生當月保險俸(薪)給 月 數	新臺幣 元 個月	金額	新臺幣 佰 拾 萬 仟 佰 拾 元 整	請領人(代表人) 蓋 章	
隨附證件	<input type="checkbox"/> 一、合法死亡證明文件 <input type="checkbox"/> 二、在臺灣地區無法定受益人證明 <input type="checkbox"/> 三、經驗證之法定受益人身分證明文件 <input type="checkbox"/> 四、經驗證之親屬關係公證書 <input type="checkbox"/> 五、經驗證之委託書 (請在 <input type="checkbox"/> 內打「V」註記)					

查本請領書所填各項及隨附證件，經查核屬實且保險事故發生日期確在保險有效期間內，請核發給付，以便轉交受益人具領。〔本件據以請領之當月保險俸(薪)給，倘嗣後有所變更，致與已領

金額不符，短領者請領差額；溢領者退還差額。〕 此致 臺灣銀行股份有限公司公教保險部

中華民國 年 月 日

(機關學校印信)

要保機關	代號		名稱				
	主管		人事主管	經辦人	電話		

注意：以下各欄由臺灣銀行股份有限公司公教保險部填寫

給付	類別		審核意見		核定
	編號				

填寫說明：

- 一、「被保險人」、「法定受益人」欄各項及「請領給付」欄中之「請領人(代表人)蓋章」項，由大陸地區法定受益人或其代表人填寫蓋章，並檢附相關證件。其中「被保險人」欄中有未明之項目，得請最後服務機關(構)學校代為查填。
- 二、「請領給付」欄中，除「請領人(代表人)蓋章」項外，由最後服務機關(構)學校查填。
- 三、死亡證明文件係指，主治醫師出具之死亡診斷書，或死亡人員經死亡登記之戶籍謄本，或死亡所在地檢察機關出具之死亡證明文件。申請人無法取得上開證明文件時，得函請死亡人員最後服務機關(構)學校查證或依主管權責出具。被保險人在大陸地區死亡者，其由大陸地區製作之死亡證明文件，並應經行政院設立或指定之機構或委託之民間團體驗證。
- 四、法定受益人請領經依法核定保留之死亡給付時，得免附死亡證明文件。
- 五、法定受益人如屬被保險人之法定繼承人者，應檢附經驗證之親屬關係公證書。
- 六、本請領書得自行影印使用。



附件三

(公保死亡給付用)

親屬關係公證書

經調查，茲證明\_\_\_\_\_ (死亡公務人員姓名) 、\_\_\_\_\_ (性別)  
生於\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日，原住\_\_\_\_\_，  
現居住大陸地區的法定受益人有以下\_\_\_\_\_人  
(關係) 、 (姓名) 、 (性別) 、 (出生日期) 、 (現在住址)

年 月 日

(請向大陸各縣市公證處申請)

-----  
說明：

上開所稱法定受益人，指死亡公務人員之配偶及依下列順序決定之親屬，有順序在先之親屬時，順序在後之親屬即無須列入：

- 一、直系血親卑親屬。
- 二、父母。
- 三、兄弟姊妹。
- 四、祖父母。



大陸地區遺族申請撫卹事實表

受文者：

檢送(機關全銜)(職稱)(姓名)遺族申請撫卹暨證件 冊(件)。

姓名	國民身分證統一編號		出生日期		民國	年	月	日	死亡日期	民國	年	月	日			
最後服務機關(構)及代號	職稱		死亡時之等級						新制施行前任職年資	年	個月					
									新制施行後任職年資	年	個月					
死亡情形	( )病故 ( )冒險犯難 ( )執行職務死亡 ( )意外死亡 ( )公差遇險罹病死亡 ( )辦公場所意外死亡		機關具領殮葬補助費情形		日期	年 月 日										
					種類	{ } 土葬 火葬										
適(準)用條款		公務人員撫卹法第 條 項 款														
領卹遺族	稱謂	姓名	居民身分證號	出生日期	通訊地址								電話			
	代表人				臺灣											
				大陸												
新制施行前支給機關(構)及代號			領卹遺族代表簽名蓋章													
新制施行前歷任職務	序號	服務機關	職稱	起	訖	年	月	新制施行後歷任職務	序號	服務機關	職稱	起	訖	年	月	
	一			年	月至	年	月		一				年	月至	年	月
	二			年	月至	年	月		二				年	月至	年	月
	三			年	月至	年	月		三				年	月至	年	月
	四			年	月至	年	月		四				年	月至	年	月
	五			年	月至	年	月		五				年	月至	年	月
	六			年	月至	年	月		六				年	月至	年	月
	七			年	月至	年	月		七				年	月至	年	月
	八			年	月至	年	月		八				年	月至	年	月
	九			年	月至	年	月		九				年	月至	年	月
十			年	月至	年	月	十				年	月至	年	月		
備註																
最後核轉機關(構)		核轉機關(構)		核轉機關(構)		最後服務機關(構)		核轉機關(構)		核轉機關(構)		核轉機關(構)		最後服務機關(構)		
機關(構)首長	人事主管	發文日期	機關(構)首長	人事主管	發文日期	機關(構)首長	人事主管	發文日期	機關(構)首長	人事主管	發文日期	機關(構)首長	人事主管	發文日期		
		發文字號			發文字號			發文日期			發文日期			發文日期		

填寫說明：

- 一、本表依臺灣地區與大陸地區人民關係條例施行細則第三十一條及第三十九條規定訂定，表內「死亡人員姓名」、「出生日期」、「最後服務機關(構)及代號」、「職稱」、「領卹遺族」、「領卹遺族代表人」等各欄，由領卹遺族代表人詳為填寫，如有未明部分得申請死亡人員最後服務機關(構)代為查填。
- 二、「領卹遺族」欄應將具有領卹權之同一順序遺族全部填列，遺族同一順序有數人時，其撫卹金應平均領受，如有死亡或拋棄或因法定事由喪失領受權時，由其餘遺族領受之。
- 三、「領卹遺族代表人」由領卹遺族中之一人代表之，代表人應為「委託書」之受託人，並為「親屬關係公證書」所列之法定遺族。
- 四、「領卹遺族」及「歷任職務」兩欄如不敷填載時，得依式黏紙續填。
- 五、本事實表內所稱「新制施行前」係指民國八十四年六月三十日公務人員退撫新制施行以前；所稱「新制施行後」係指八十四年七月一日公務人員退撫新制施行以後。
- 六、各機關於受理大陸遺族申請撫卹案時，應就所送資料依臺灣地區與大陸地區人民關係條例暨公務人員撫卹法等有關規定詳實查核。
- 七、本表應填具二份，由死亡人員最後服務機關(構)依行政程序函送銓敘部辦理。
- 八、服務(核轉)機關(構)首長及服務(核轉)機關(構)人事主管二欄位，請蓋機關(構)首長、人事主管職章或職名章，免蓋機關印信。
- 九、本表得自行影印使用。

# 在臺灣地區無遺族證明

中華民國 年 月 日  
字第 號

機關（姓名）（國民身分證統一編號）

本機構\_\_\_\_\_ 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

，於民國\_\_\_\_\_年  
學校

（姓名）

\_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日死亡，其居住大陸地區法定遺族\_\_\_\_\_

（居民身分證號）

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

申請一次撫卹金前來，  
經查\_\_\_\_\_故員在臺灣確實無法定遺族，特此證明。

機關  
機構（全銜）  
學校

## 填寫說明：

- 一、本證明依臺灣地區與大陸地區人民關係條例施行細則第三十一條及第三十九條規定訂定。
- 二、本證明未經死亡人員最後服務機關（構）學校加蓋印信者無效。
- 三、本證明正本由核定一次撫卹金之權責主管機關抽存。

附件六

(一次撫卹金用)

親屬關係公證書

經調查，茲證明\_\_\_\_\_ (死亡公務人員姓名)、\_\_\_\_\_ (性別) 生於  
\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日，原住\_\_\_\_\_，

現居住大陸地區的遺族有以下\_\_\_\_\_人

(關係)、(姓名)、(性別)、(出生日期)、(現在住址)

年 月 日

(請向大陸各縣市公證處申請)

-----  
說明：

上開親屬關係請依照下列遺族順序出具，如無第一順序遺族，再按第二  
順序遺族出具，其餘類推：

一、第一順序遺族：(一) 父親 (二) 母親 (三) 未曾再婚的配偶 (四)  
子女 (五) 死亡公務人員獨生子的未曾再婚的太太。

二、第二順序遺族：(一) 祖父母 (二) 孫子女。

三、第三順序遺族：未滿二十歲或滿二十歲但不能謀生的兄弟姊妹。

四、第四順序遺族：無人扶養的配偶的父母、祖父母。

## 大陸地區遺族或合法遺囑指定人一次撫慰金申請書

受文者：

檢送 (姓名) 大陸地區遺族或合法遺囑指定人申請一次撫慰金暨證件 冊 (件)

死亡人員姓名		國民身分證統一編號				死亡日期		民國		年		月		日	
最後服務機關(構)及代號				職稱及代號											
遺族或合法遺囑指定人	與死亡人員之關係		姓名				與死亡人員之關係		姓名						
			居民身分證號						居民身分證號						
代表人	大陸地區通訊地址		臺灣地區聯絡人姓名				申請人(代表人)								
	聯絡電話		聯絡電話				簽名蓋章								
相關證明文件	<input type="checkbox"/> 一、公(政)務人員支(兼)領月退休(職)給與證書。 <input type="checkbox"/> 三、在臺灣地區無遺族或合法遺囑指定人證明。 <input type="checkbox"/> 五、經驗證之大陸地區遺族或合法遺囑指定人身分證明文件。 <input type="checkbox"/> 七、合法遺囑。(請以V註記檢附之證件)						<input type="checkbox"/> 二、合法死亡證明文件。 <input type="checkbox"/> 四、經驗證之親屬關係公證書。 <input type="checkbox"/> 六、經驗證之委託書。								
備註															
最後核轉機關(構)			核轉機關(構)			核轉機關(構)			最後服務機關(構)						
機關(構)首長	人事主管	發文日期	機關(構)首長	人事主管	發文日期	機關(構)首長	人事主管	發文日期	機關(構)首長	人事主管	發文日期				
		發文字號			發文字號			發文字號			發文字號				

填寫說明：

- 一、本申請書內所稱代表人係指遺族或合法遺囑指定人之代表人。
- 二、遺族或合法遺囑指定人如有數人時，由代表人代理申請。代表人應為委託書之受託人，並為親屬關係公證書所列之法定遺族。
- 三、本表應填具二份，由死亡人員最後服務機關(構)依行政程序函送主管機關辦理。
- 四、服務(核轉)機關(構)首長及服務(核轉)機關(構)人事主管二欄位，請蓋機關(構)首長、人事主管職章或職名章，免蓋機關印信。
- 五、本申請書表得自行影印使用。



附件九

(一次撫慰金用)

親屬關係公證書

經調查，茲證明\_\_\_\_\_ (死亡公務人員姓名) 、\_\_\_\_\_ (性別)  
生於\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日，原住\_\_\_\_\_，  
現居住大陸地區的遺族有以下\_\_\_\_\_人  
(關係) 、 (姓名) 、 (性別) 、 (出生日期) 、 (現在住址)

年 月 日

(請向大陸各縣市公證處申請)

-----  
說明：

上開所稱遺族，指死亡公務人員之配偶及依下列順序決定之親屬，有順序在先之親屬時，順序在後之親屬即無須列入：

- 一、直系血親卑親屬。
- 二、父母。
- 三、兄弟姊妹。
- 四、祖父母。

# 委 托 书

範  
例

委托人：XXX，男，一九XX年X月X日出生，现住河南省唐河县XXXX

受托人：XY，男，一九XX年X月X日出生，现住台湾省台北市XXXX，身份证号码：XX。

我是XXX的弟弟，XXX一九XX年X月X日出生，一九XX年X月X日在台湾死亡。XXX生前住台湾省台中县XXXX。现委托XY先生全权代为申办继承XXX在台遗产及各项财产权益金等一切事宜，包括：申领户籍资料，领取相关个人资料，代办死亡登记，领取存款、退休金差额，余额退伍金、各项保险死亡给付及办理相关入台手续等。受托人于此范围内所签署之一切文件，委托人均予以承认。

受托人有转委托权。

委托人：XXX

二〇〇三年三月二十六日

範  
例

公 证 书

(2003) 南市证民字第 XX 号

兹证明 XX X (男, 一九 XX 年 X 月 X 日出生, 现住河南省唐河县 X X X X X ) 于二〇〇三年三月二十六日来到我处, 在我的面前, 在前面的《委托书》上盖章。

中华人民共和国河南省南阳市公证处

公证员

二〇〇三年三月二十六日



XX05296159



附件十一

(公保死亡給付用)

切 結 書

具結人：\_\_\_\_\_ (姓名)、\_\_\_\_ (性別)、生於 年 月 日，

現住在(詳細地址)\_\_\_\_\_

居民身分證號\_\_\_\_\_，係\_\_\_\_\_

(死亡人員姓名)之\_\_\_\_ (關係)，\_\_\_\_\_ (死亡人員姓名)

死亡後，公保死亡給付新臺幣\_\_\_\_\_元，應依公教人員保

險法規定之法定受益人順序領取，現具結人代表全體法定受益人領取，

並保證有與具結人同順位或前順位之法定受益人主張領取時，具結人願

給付其應得之數額。

具切結書人：

(簽章)

年 月 日

(關係)：\_\_\_\_\_ (姓名) \_\_\_\_\_ (居民身分證號)

(關係)：\_\_\_\_\_ (姓名) \_\_\_\_\_ (居民身分證號)

(關係)：\_\_\_\_\_ (姓名) \_\_\_\_\_ (居民身分證號)

(關係)：\_\_\_\_\_ (姓名) \_\_\_\_\_ (居民身分證號)

(關係)：\_\_\_\_\_ (姓名) \_\_\_\_\_ (居民身分證號)

附件十二

(一次撫卹金用)

切 結 書

具結人：\_\_\_\_\_ (姓名)、\_\_\_\_ (性別)、生於\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日，  
現住在(詳細地址)\_\_\_\_\_

居民身分證號\_\_\_\_\_，係\_\_\_\_\_

(死亡人員姓名)之\_\_\_\_ (關係)，\_\_\_\_\_ (死亡人員姓名)  
死亡後，公保死亡給付新臺幣\_\_\_\_\_元，應依公教人員撫  
卹法規定之法定遺族順序領取，現具結人代表全體法定遺族領取一次撫  
卹金，並保證有與具結人同順位或前順位的領卹遺族主張領取時，具結  
人願給付其應得之數額。

具切結書人：

(簽章)

年 月 日

(關係)：\_\_\_\_\_ (姓名) \_\_\_\_\_ (居民身分證號)

(關係)：\_\_\_\_\_ (姓名) \_\_\_\_\_ (居民身分證號)

(關係)：\_\_\_\_\_ (姓名) \_\_\_\_\_ (居民身分證號)

(關係)：\_\_\_\_\_ (姓名) \_\_\_\_\_ (居民身分證號)

(關係)：\_\_\_\_\_ (姓名) \_\_\_\_\_ (居民身分證號)

附件十三

(一次撫慰金用)

切 結 書

具結人：\_\_\_\_\_ (姓名)、\_\_\_\_ (性別)、生於\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日，  
現住在(詳細地址)\_\_\_\_\_

居民身分證號\_\_\_\_\_，係\_\_\_\_\_

(死亡人員姓名)之\_\_\_\_ (關係)，\_\_\_\_\_ (死亡人員姓名)  
死亡後，公保死亡給付新臺幣\_\_\_\_\_元，應依公務人員退  
休法規定之遺族請領順序依序領取，現具結人代表全體親屬領取，並保  
證有與具結人同順位或前順位之親屬主張領取時，具結人願給付其應得  
之數額。

具切結書人：

(簽章)

年 月 日

(關係)：\_\_\_\_\_ (姓名) \_\_\_\_\_ (居民身分證號)

(關係)：\_\_\_\_\_ (姓名) \_\_\_\_\_ (居民身分證號)

(關係)：\_\_\_\_\_ (姓名) \_\_\_\_\_ (居民身分證號)

(關係)：\_\_\_\_\_ (姓名) \_\_\_\_\_ (居民身分證號)

(關係)：\_\_\_\_\_ (姓名) \_\_\_\_\_ (居民身分證號)

附件十四

切 結 書

具結人：\_\_\_\_\_（姓名）、\_\_\_\_（性別）、生於\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日，  
現住在（詳細地址）\_\_\_\_\_

居民身分證號\_\_\_\_\_，係\_\_\_\_\_（死亡人員姓名）  
之\_\_\_\_（關係），\_\_\_\_\_（死亡人員姓名）死亡後，

保險死亡給付

一次撫卹金 由具結人代表全體親屬領取，並具結依主管機關核

一次撫慰金

定之方式請領，絕無異議。

具切結書人：

（簽章）

年 月 日

（關係）：\_\_\_\_\_（姓名）\_\_\_\_\_（居民身分證號）

（關係）：\_\_\_\_\_（姓名）\_\_\_\_\_（居民身分證號）

（關係）：\_\_\_\_\_（姓名）\_\_\_\_\_（居民身分證號）

（關係）：\_\_\_\_\_（姓名）\_\_\_\_\_（居民身分證號）

（關係）：\_\_\_\_\_（姓名）\_\_\_\_\_（居民身分證號）