

修正格式	現行格式	說明																																																																																																						
<p>附表一</p> <p style="text-align: center;">早期支領一次退休金生活困難退休公教人員申請年節照護金事實表</p> <p style="text-align: right;">申請日期： 年 月 日</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20%;">退休公教人員姓名</td> <td style="width: 20%;"></td> <td style="width: 10%;">出生年月日</td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;">電話</td> <td style="width: 10%;"></td> </tr> <tr> <td>住址</td> <td colspan="5"></td> </tr> <tr> <td>退休日期</td> <td>原退休機關(學校)及職稱</td> <td>申請年節照護金種類</td> <td colspan="3"> <input type="checkbox"/>有眷屬  <input type="checkbox"/>單身         </td> </tr> <tr> <td rowspan="2">證明文件</td> <td rowspan="2"></td> <td rowspan="2">每月平均收入</td> <td>有眷屬</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td>單身</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td>審查意見</td> <td colspan="5"> <input type="checkbox"/>符合發給 <input type="checkbox"/>有眷屬年節照護金  <input type="checkbox"/>不符合 <input type="checkbox"/>單身         </td> </tr> <tr> <td>申請人簽章</td> <td>原退休機關(學校)人事主管人員簽章</td> <td>原退休機關(學校)首長簽章</td> <td colspan="3"></td> </tr> <tr> <td>主管機關人事主管人員簽章</td> <td colspan="2">主管機關首長簽章</td> <td colspan="3"></td> </tr> <tr> <td>附註</td> <td colspan="5">           一、本事實表由退休公教人員填寫後，於每年春節三十日前，檢附有關證明文件，向原退休機關(學校)提出申請。            二、生活困難之認定，以每人每月平均收入新臺幣一萬二千元，有眷屬依賴其扶養者新臺幣二萬元以下為標準。            三、申請有眷屬年節照護金者應檢附全戶戶籍謄本。         </td> </tr> </table>	退休公教人員姓名		出生年月日		電話		住址						退休日期	原退休機關(學校)及職稱	申請年節照護金種類	<input type="checkbox"/> 有眷屬 <input type="checkbox"/> 單身			證明文件		每月平均收入	有眷屬			單身			審查意見	<input type="checkbox"/> 符合發給 <input type="checkbox"/> 有眷屬年節照護金 <input type="checkbox"/> 不符合 <input type="checkbox"/> 單身					申請人簽章	原退休機關(學校)人事主管人員簽章	原退休機關(學校)首長簽章				主管機關人事主管人員簽章	主管機關首長簽章					附註	一、本事實表由退休公教人員填寫後，於每年春節三十日前，檢附有關證明文件，向原退休機關(學校)提出申請。 二、生活困難之認定，以每人每月平均收入新臺幣一萬二千元，有眷屬依賴其扶養者新臺幣二萬元以下為標準。 三、申請有眷屬年節照護金者應檢附全戶戶籍謄本。					<p>附表一</p> <p style="text-align: center;">早期退休支領一次退休金生活特別困難之退休公教人員申請照護事實表</p> <p style="text-align: right;">申請日期： 年 月 日</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20%;">退休公教人員姓名</td> <td style="width: 20%;"></td> <td style="width: 10%;">出生年月日</td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;">電話</td> <td style="width: 10%;"></td> </tr> <tr> <td>住址</td> <td colspan="5"></td> </tr> <tr> <td>退休日期</td> <td>原退休機關(學校)及職稱</td> <td>申請照護金種類</td> <td colspan="3"> <input type="checkbox"/>有眷屬  <input type="checkbox"/>單身         </td> </tr> <tr> <td rowspan="2">證明文件</td> <td rowspan="2"></td> <td rowspan="2">每月平均收入</td> <td>有眷屬</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td>單身</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td>審查意見</td> <td colspan="5">           准予 <input type="checkbox"/>有眷屬年節特別照護金            不准發給 <input type="checkbox"/>單身年節特別照護金         </td> </tr> <tr> <td>申請人簽名蓋章</td> <td>原退休機關(學校)人事主管人員簽名蓋章</td> <td>原退休機關(學校)首長簽名蓋章</td> <td colspan="3"></td> </tr> <tr> <td>主管機關人事主管人員簽名蓋章</td> <td colspan="2">主管機關首長簽名蓋章</td> <td colspan="3"></td> </tr> <tr> <td>附註</td> <td colspan="5">           一、本申請書由退休公教人員親自填寫後於每年度三節之第一個年節三十日前，檢同有關證明文件，向退休公教人員原退休機關(學校)提出申請。            二、生活困難之認定，以每人每月平均收入新臺幣一萬二千元，有眷屬依賴其扶養者二萬元以下為標準。            三、申請有眷屬年節特別照護金者並應檢附全戶戶籍謄本。         </td> </tr> </table>	退休公教人員姓名		出生年月日		電話		住址						退休日期	原退休機關(學校)及職稱	申請照護金種類	<input type="checkbox"/> 有眷屬 <input type="checkbox"/> 單身			證明文件		每月平均收入	有眷屬			單身			審查意見	准予 <input type="checkbox"/> 有眷屬年節特別照護金 不准發給 <input type="checkbox"/> 單身年節特別照護金					申請人簽名蓋章	原退休機關(學校)人事主管人員簽名蓋章	原退休機關(學校)首長簽名蓋章				主管機關人事主管人員簽名蓋章	主管機關首長簽名蓋章					附註	一、本申請書由退休公教人員親自填寫後於每年度三節之第一個年節三十日前，檢同有關證明文件，向退休公教人員原退休機關(學校)提出申請。 二、生活困難之認定，以每人每月平均收入新臺幣一萬二千元，有眷屬依賴其扶養者二萬元以下為標準。 三、申請有眷屬年節特別照護金者並應檢附全戶戶籍謄本。					<p>配合本作業要點名稱修正及體例一致，修正本表名及表內相關文字，並於審查意見欄增列勾選處及配合修正申請年節照護金勾選處之樣式，俾資明確。</p>
退休公教人員姓名		出生年月日		電話																																																																																																				
住址																																																																																																								
退休日期	原退休機關(學校)及職稱	申請年節照護金種類	<input type="checkbox"/> 有眷屬 <input type="checkbox"/> 單身																																																																																																					
證明文件		每月平均收入	有眷屬																																																																																																					
			單身																																																																																																					
審查意見	<input type="checkbox"/> 符合發給 <input type="checkbox"/> 有眷屬年節照護金 <input type="checkbox"/> 不符合 <input type="checkbox"/> 單身																																																																																																							
申請人簽章	原退休機關(學校)人事主管人員簽章	原退休機關(學校)首長簽章																																																																																																						
主管機關人事主管人員簽章	主管機關首長簽章																																																																																																							
附註	一、本事實表由退休公教人員填寫後，於每年春節三十日前，檢附有關證明文件，向原退休機關(學校)提出申請。 二、生活困難之認定，以每人每月平均收入新臺幣一萬二千元，有眷屬依賴其扶養者新臺幣二萬元以下為標準。 三、申請有眷屬年節照護金者應檢附全戶戶籍謄本。																																																																																																							
退休公教人員姓名		出生年月日		電話																																																																																																				
住址																																																																																																								
退休日期	原退休機關(學校)及職稱	申請照護金種類	<input type="checkbox"/> 有眷屬 <input type="checkbox"/> 單身																																																																																																					
證明文件		每月平均收入	有眷屬																																																																																																					
			單身																																																																																																					
審查意見	准予 <input type="checkbox"/> 有眷屬年節特別照護金 不准發給 <input type="checkbox"/> 單身年節特別照護金																																																																																																							
申請人簽名蓋章	原退休機關(學校)人事主管人員簽名蓋章	原退休機關(學校)首長簽名蓋章																																																																																																						
主管機關人事主管人員簽名蓋章	主管機關首長簽名蓋章																																																																																																							
附註	一、本申請書由退休公教人員親自填寫後於每年度三節之第一個年節三十日前，檢同有關證明文件，向退休公教人員原退休機關(學校)提出申請。 二、生活困難之認定，以每人每月平均收入新臺幣一萬二千元，有眷屬依賴其扶養者二萬元以下為標準。 三、申請有眷屬年節特別照護金者並應檢附全戶戶籍謄本。																																																																																																							