## 臺南市政府 函

地址:708201臺南市安平區永華路2段6號

承辦人:李菡芳

電話:06-2991111-1128

傳真:2982507

電子信箱: hanfang@mail. tainan. gov. tw

受文者:臺南市東區勝利國民小學

發文日期:中華民國111年7月1日 發文字號:府人給字第1110849975號

速別:普通件

密等及解密條件或保密期限:

附件:如主旨 (0849975A00\_ATTCH4.pdf、0849975A00\_ATTCH5.pdf、

0849975A00\_ATTCH1.pdf \ 0849975A00\_ATTCH3.pdf \ 0849975A00\_ATTCH2.pdf)

主旨:有關「公教人員保險失能給付標準」附表業經銓敘部以民國111年6月29日部退一字第11154674421號令修正發布; 檢送原函、發布令影本、修正附表、總說明及對照表各1 份,請查照。

說明:依銓敘部111年6月29日部退一字第11154674423號函辦理。

正本:臺南市政府所屬各級機關學校

副本:電2032/07/01文交9:4:29章