

銓敘部 書函

地址：116臺北市文山區試院路1之2號
傳真：02-82366648
承辦人：張家祥
電話：02-82366866
E-Mail：dosp@mocs.gov.tw

受文者：嘉義縣政府人事處

發文日期：中華民國109年10月27日
發文字號：部退五字第1094983466號
速別：最速件
密等及解密條件或保密期限：
附件：如主旨 (109Z02D235612_109D2027675-01.xlsx)

主旨：檢送「106年至108年各機關(構)學校員工依公務人員執行職務意外傷亡慰問金發給辦法核發慰問金調查表」1份，請依式彙填貴屬機關(構)學校發放及投保額外意外險情形，並於民國109年11月6日(星期五)前免備文以電子郵件回復，請查照。

說明：配合公務人員執行職務意外傷亡慰問金發給辦法於107年6月27日修正發布，為瞭解該辦法修正發布前、後各機關(構)學校辦理情形，俾作為政策研議參考，爰請各主管機關人事機構協助彙填旨揭調查表，並請依限以電子郵件彙復(請傳至：dosp@mocs.gov.tw)，如無者亦請回復。

正本：中央暨地方各主管機關人事機構

副本：

