

檔 號：  
保存年限：

## 嘉義縣政府 函

地址：61249嘉義縣太保市祥和一路東段1  
號

承辦人：辦事員 蘇慧儀

電話：05-3620123轉8853

傳真：05-3622701

電子信箱：huiyi@mail.cyhg.gov.tw

受文者：嘉義縣大林地政事務所

發文日期：中華民國110年12月1日

發文字號：府人福字第1100280835號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

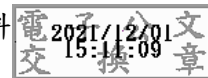
附件：如說明 (376500000A\_1100280835\_ATTACH1.pdf、  
376500000A\_1100280835\_ATTACH2.pdf、376500000A\_1100280835\_ATTACH3.pdf、  
376500000A\_1100280835\_ATTACH4.pdf、376500000A\_1100280835\_ATTACH5.pdf)

主旨：「公教人員保險失能給付標準」附表業經銓敘部以民國  
110年11月29日部退一字第11054057641號令修正發布，請  
查照。

說明：依據本府人事處案陳銓敘部110年11月29日部退一字第  
11054057643號函辦理；並檢附原函及附件影本各1份。

正本：本府各處(嘉義縣政府人事處除外)、本府所屬各機關、嘉義縣家庭教育中心、嘉  
義縣各地政事務所、嘉義縣各戶政事務所、嘉義縣各國民中小學(含永慶與竹崎  
高中)、嘉義縣各鄉鎮市公所、嘉義縣各鄉鎮市民代表會

副本：人事處組織任免科、人事處考核訓練科、人事處退休福利科



嘉義縣大林地政事務所

