

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：謝青芬
電話：05-3620123分機368
傳真：053622701
電子信箱：cherryfen88@mail.cyhg.gov.tw

受文者：嘉義縣竹崎鄉公所

發文日期：中華民國104年6月17日
發文字號：府人福字第1040110659號
速別：最速件
密等及解密條件或保密期限：
附件：如說明(0110659A00_ATTCH3.doc、0110659A00_ATTCH4.doc)

主旨：銓敘部函送「各機關學校額外保險辦理情形調查表」及「各機關學校因公傷殘死亡慰問金辦理情形」，請於本（104）年6月23日（二）中午前上網覈實填報或紙本回復（免備文），請查照。

說明：

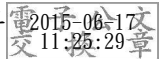
- 一、依據本府人事處案陳銓敘部104年6月15日部退五字第1043988560號書函辦理。
- 二、該部為瞭解各機關（構）學校依「公務人員因公傷殘死亡慰問金發給辦法」（以下簡稱本辦法）第7條第1項但書額外保險及發給慰問金辦理情形，調查範圍為本辦法第2條所定適（準）用對象、第10條第1項所定比照發給對象以及第12條所定核酌辦理者。
- 三、「各機關學校額外保險調查表」之調查範圍係依本辦法第7條第1項但書規定辦理額外保險，且由政府編列預算支付保險費情形。
- 四、本府各單位請下載並填報案內附件，以電子郵件、傳真或紙本回傳至本府人事處。



五、其他機關學校則請至人事服務網（路徑：登入ecpa人事服務網/應用系統/WebHR人力資源管理資訊系統/調查表）填報旨揭調查表。

正本：本府各處、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、嘉義縣各鄉鎮市戶政事務所、嘉義縣各鄉鎮市公所、嘉義縣各鄉鎮市民代表會

副本：人事處退休福利科



裝



訂

線

