

附表 1

| 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 |   |                            |              |                       |  |
|-------------------------------|---|----------------------------|--------------|-----------------------|--|
| 申請日期： 年 月 日                   |   |                            |              |                       |  |
| 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<br>(學校)及職稱           |              | 申請年節照護金種類             | <input type="checkbox"/> 有眷屬<br><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<br><input type="checkbox"/> 不符合 <input type="checkbox"/> 單 身        |                            |              |                       |  |
| 申請人簽章                         |   | 原退休機關<br>(學校)人事主管人員<br>簽 章 |              | 原退休機關<br>(學校)<br>首長簽章 |  |
| 主管機關人事<br>主管人員簽章              |   |                            | 主管機關<br>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。<br>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。<br>三、申請有眷屬年節照護金者應檢附全戶戶籍謄本。 |                            |              |                       |  |