

附表 2

嘉義縣政府暨所屬機關學校早期支領一次退休金生活困難退休公教人員
發給年節照護金複審名冊

編號	申請人姓名	退休年度	申請照護種類	申請照護金額	證明文件	初審意見	審查結果
範例 1	王大明	64	單身	21,600	1. 戶籍謄本 2. 最近1年所得清單	准予發給	

填表人：_____ (蓋職章)

填表單位：_____ (分機)_____

填表日期：_____