

替代役役男贍養金給與調查表

領受人姓名： 法定代理人姓名： 與領受人關係：
 戶籍地址： 縣(市) 鄉(鎮、市、區) 村(里) 鄰 路(街)
 段 巷 弄 號之 樓

調查事項：

項次	調查內容	調查結果
一	領受人是否已死亡？	<input type="checkbox"/> 是(死亡日期：____年____月____日) <input type="checkbox"/> 否
二	是否具中華民國國籍？	<input type="checkbox"/> 是，檢附文件： <input type="checkbox"/> 1、國民身分證影本 <input type="checkbox"/> 2、近三個月內戶籍謄本或戶口名簿影本(機關已連結內政部戶役政資訊系統者得免附) <input type="checkbox"/> 否
三	是否已停役或退役？	<input type="checkbox"/> 是，檢附文件： <input type="checkbox"/> 退役證明書或停役核定函 <input type="checkbox"/> 否
四	是否為服役期間因公致病、傷或身心障礙且經核定身心障礙等級？	<input type="checkbox"/> 是，檢附文件： <input type="checkbox"/> 替代役役男身心障礙通報或撫卹核定函影本 <input type="checkbox"/> 否
五	是否經國軍退除役官兵輔導委員會所屬榮民服務處核定安置就養？	<input type="checkbox"/> 是，檢附文件： <input type="checkbox"/> 核定全部供給制安置就養文件 <input type="checkbox"/> 否
六	是否在機關(構)、學校或團體、政府原始捐助(贈)或捐助(贈)之行政法人或公法人、政府及其所屬營業基金、非營業基金轉投資之事業、政府直接或間接控制其人事、財務或業務之團體或機構任職？	<input type="checkbox"/> 是：1、服務機關(構)、團體或公司名稱： _____ 2、統一編號：_____ 3、每月收入：新臺幣_____元 4、其他： <input type="checkbox"/> 否
七	是否赴大陸地區長期居住一年內合計逾一百八十三日以上？	<input type="checkbox"/> 是：1、居住期間：____年____月____日至____年____月____日 2、是否在大陸地區設有戶籍或領用大陸地區護照？ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 否
八	1、是否違反妨害兵役治罪條例經判處徒刑在執行中。 2、是否犯貪污治罪條例之罪經判處徒刑在執行中。 3、是否褫奪公權尚未復權。 4、是否於因案被通緝期間。 5、是否褫奪公權終身。 6、是否犯內亂、外患罪或因現役期間犯貪污治罪條例之罪，經判處徒刑而未宣告緩刑確定。	<input type="checkbox"/> 是，所犯罪名：_____ 現況說明： <input type="checkbox"/> 否
九	領受人狀況概述：	

承辦人核章：