

(機關全銜) 退職補償金發給名冊

(附表三)

填寫日期： 年 月

日

編號								
駐衛警察姓名								
身分證 統一編號								
出生年月日	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日				
退職、撫卹、 資遣生效日	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日				
薪級	點(元)	點(元)	點(元)	點(元)				
月支薪俸 數額	元	元	元	元				
服務年資								
基數								
應發補償 金額	元	元	元	元				
請領人 姓名								
指定撥款金融機構 或郵局帳號								
通訊地址								
連絡電話								
各年度發給 補償金額	年度	補償金額	年度	補償金額	年度	補償金額	年度	補償金額
		元		元		元		元
		元		元		元		元
		元		元		元		元
領受人 簽名蓋章								
承辦人 簽名蓋章		承辦單位主 管簽名蓋章		服務機關(構)學校 長官簽名蓋章 (服務機關即核 定機關者免填)				
承辦人 簽名蓋章		承辦單位主 管簽名蓋章		核定機關長官 簽名蓋章				

備註：

- 一、各機關(構)學校於受理登記後，應依序將本名冊雙線以上各欄位詳實填寫。
- 二、本名冊應依退職(休)、撫慰(卹)、資遣及原支給機關(構)學校分別造冊後，由原駐在單位審核。
- 三、本名冊應填寫1式2份，原駐在單位完成審核作業後，1份由原駐在單位存檔，1份報送原支給機關(構)學校（原駐在單位即支給機關(構)學校者免送）。