

\_\_\_\_\_ (貴機關名稱) 退撫給與發放實際執行作業情形 (含查驗、發給及核銷) 彙整表

項	目		內	容
1	現行實際執行作業情形	人員	人事人員	
		類別	會計人員	
2	未來退撫給與改按月發放可能增加的作業成本及面臨的困難？			

填表機關：

填表人姓名：

聯絡電話：

填表須知：

1. 本表請中央及地方政府機關查填。
2. 請於 103 年 5 月 31 日前填復，並傳送至 lai6514@mocs.gov.tw。
3. 聯絡人電話：銓敘部退撫司賴先生 (02-82366635)