

國立清華大學技工、工友職業災害死亡補償/撫卹申請書

單 位		職 稱		人 事 編 號	
姓 名		身 分 證 字 號		出 生 日 期	
任 技 工 友 日 期		死 亡 日 期			
申請人聯絡方式	連絡電話： 手機： 聯絡地址：□□□□□□				
依據工友管理要點申請原因	<input type="checkbox"/> 申請職業災害死亡補償 依據工友管理要點第 29 點及勞動基準法第 59 條第 4 款規定，勞工遭遇職業傷害或罹患職業病而死亡時，雇主除給與五個月平均工資之喪葬費外，並應一次給與其遺屬四十個月平均工資之死亡補償，且不須抵充勞工保險職業災害死亡給付。工友管理要點第 31 條規定，因遭遇職業災害或罹患職業病而死亡者，除依勞動基準法發給喪葬費外，並得依本點規定發給殮葬補助費。				
	<input type="checkbox"/> 申請因病故或意外死亡 依據工友管理要點第 30 點規定，工友因病故或意外死亡者，其撫卹年資之計算，依第 27 點規定辦理。遺屬領受撫卹金之順序，比照勞動基準法第 59 條第 4 款規定辦理。遺屬領受撫卹金之時效，依民法第 125 條規定辦理。				
應檢附文件	<input type="checkbox"/> 死亡證明書 <input type="checkbox"/> 除戶及全戶戶籍謄本 <input type="checkbox"/> 火葬許可證明書 <input type="checkbox"/> 最後一年考績通知書或最後在職薪資單 <input type="checkbox"/> 其他併計年資證明文件 <input type="checkbox"/> 遺族撫卹金請領順序系統表 <input type="checkbox"/> 同一順序遺族領卹代表同意書 <input type="checkbox"/> 殮葬補助費申請表 <input type="checkbox"/> 遺族請領殮葬補助費代表同意書 <input type="checkbox"/> 因公死亡證明書(申請職業災害死亡補償者必填) <input type="checkbox"/> 勞工保險本人死亡給付申請書及給付收據(請於勞保局網頁下載填寫，用印後將協助寄出) 入帳方式： <input type="checkbox"/> 匯款，請提供領受代表人帳戶存摺影本(另填寫校外人士匯款同意書) <input type="checkbox"/> 支票，請提供領受人代表之身份證正反面影本				
年 資 (人事室填寫)	平均工資： 元 撫卹年資核計： 年 月 日 技工友年資： 年 月 日 其他併計年資： 年 月 日 服兵役年資： 年 月 日 留職停薪年資： 年 月 日(不計入年資)				
申請人簽章	單位主管	一級主管	人事室	校長或授權代簽人	
申請日期： 年 月 日					

備註：

一、本申請書如有疑義，請洽人事室三組承辦人古小玫小姐，分機 31312。

二、案如奉核後，請將正本送交人事室三組辦理相關手續，單位如有需要，請自行影印留存。

國立清華大學技工工友遺族撫卹金請領順序系統表

出生別 姓名 出生日期 身分證號 存

殁

父
姓名：
身分證號：
存殁：
出生或死亡日期：

亡故人員：
身分證號：
死亡日期： 年 月 日

母
姓名：
身分證號：
存殁：
出生或死亡日期：

配偶：
身分證號：
存殁：
出生或死亡日期：

長子 民國 年 月 日
次子 民國 年 月 日
三子 民國 年 月 日
四子 民國 年 月 日
五子 民國 年 月 日
長女 民國 年 月 日
次女 民國 年 月 日
三女 民國 年 月 日
四女 民國 年 月 日
五女 民國 年 月 日

本系統表之範圍及順序應按勞動基準法第 59 條第 4 款之順位填寫（一）配偶及子女、（二）父母、（三）祖父母、（四）孫子女、（五）兄弟姐妹，如有遺漏或錯誤致他人受損害者，申請人願負賠償及有關法律上之完全責任。

領受代表人簽章：

中 華 民 國 年 月 日

備註：1. 如請領人人數眾多或情形複雜，請自行參考此表製作。如有行蹤不明等特殊情形，應一併註明。

2. 如係長年旅居國外或定居香港、澳門，而在臺灣地區已無戶籍者，應由領受人另行提供經我國駐外單位或行政院設立或指定之機構或委託之民間團體驗證之足以證明尚具中華民國國籍之相關文件。

國立清華大學技工工友 同一順序遺族領卹代表同意書

故(技工工友)_____之同一順序請領撫卹金遺族，同意由_____為代表人領受，且全體遺族均無異議；如有不實，願負一切責任，特立此書以資證明。

此致

國立清華大學

遺族：(稱謂)，	姓名：	簽名蓋章
遺族：(稱謂)，	姓名：	簽名蓋章
遺族：(稱謂)，	姓名：	簽名蓋章
遺族：(稱謂)，	姓名：	簽名蓋章
遺族：(稱謂)，	姓名：	簽名蓋章
遺族：(稱謂)，	姓名：	簽名蓋章

撫卹金領受代表人：(稱謂)， 姓名： 簽名蓋章

附註：

☐ 以上遺族_____未成年，由本人任法定代理人： 簽名蓋章

☐ 以上遺族_____受監護宣告，由本人任監護人： 簽名蓋章

中 華 民 國 年 月 日

※備註：參照勞動基準法遺族領受撫卹金之順序如下：

- (一) 配偶及子女。
- (二) 父母。
- (三) 祖父母。
- (四) 孫子女。
- (五) 兄弟姐妹。

國立清華大學殮葬補助費申請表

姓 名			身 分 證 號										出 生 日 期	年 月 日	
死亡時服 務 單 位		職 稱		死 日	亡 期	年 月 日			死 亡 時 薪 俸 點			俸 點			
請領補助 費遺族	稱 謂	姓 名	出 生 年 月 日	職 業	住 址							電 話			
殮葬方式 補助標準	<input type="checkbox"/> 土葬：五個月俸額 <input type="checkbox"/> 火葬：七個月俸額		領受代 表稱謂					領受遺族代表簽章							
檢 附 證 件	<input type="checkbox"/> 死亡證明書或屍體相驗證明書 1 份。 <input type="checkbox"/> 火葬許可證明書 1 份。 <input type="checkbox"/> 遺族領受代表同意書1 份。 <input type="checkbox"/> 最後一年考績通知書或最後在職薪資單1份。 <input type="checkbox"/> 除戶及全戶籍謄本各1 份。 <input type="checkbox"/> 其他														
核發標準	依本校工友工作規則第50條規定，比照公務人員委任第五職等本俸五級之本俸俸額計算。														
核准補助 金額計算	規定俸額 元 * 補助標準 月 = 元。														
領款 收據	茲領到 殮葬補助費新臺幣 拾 萬 仟 佰 拾 元整 此 據										（領受 遺族代 表人） 經領人 簽章				
中 華 民 國 年 月 日															

附註：如有虛報、冒領、兼領、重領情事，領受人應追繳所領金額，並依法送辦。

**國立清華大學技工工友
遺族請領殮葬補助費代表同意書**

故(技工工友)_____之遺族請領殮葬補助費，同意由_____為代表人領受，且全體遺族均無異議；如有不實，願負一切責任，特立此書以資證明。

此致

國立清華大學

遺族：(稱謂)，	姓名：	簽名蓋章
遺族：(稱謂)，	姓名：	簽名蓋章
遺族：(稱謂)，	姓名：	簽名蓋章
遺族：(稱謂)，	姓名：	簽名蓋章
遺族：(稱謂)，	姓名：	簽名蓋章
遺族：(稱謂)，	姓名：	簽名蓋章

殮葬補助費領受代表人：(稱謂)， 姓名： 簽名蓋章

附註：

☐ 以上遺族_____未成年，由本人任法定代理人： 簽名蓋章

☐ 以上遺族_____受監護宣告，由本人任監護人： 簽名蓋章

中 華 民 國 年 月 日

※為便於遺族順利辦妥殮葬事宜，殮葬補助費應由實際支付殮葬費用之遺族領受；如殮葬費用係由遺族共同支付，則該補助費應依各遺族實際支付比例領受之。(銓敘部 77.6.6. (七七) 臺華特三字第一六四二九九號函)

國立清華大學技工工友因公死亡證明書

中華民國 年 月 日

死 亡 者 姓 名		職 稱		死 亡 日 期	民 國 年 月 日
死 亡 事 實 經 過					
適 用 條 款	勞動基準法第 59 條 國立清華大學工友工作規則第 48 條				
單 位 主 管 職 章 或 職 名 章			院 級 主 管 職 章 或 職 名 章		

填寫說明：

- 一、死亡事實經過應詳細填寫，如有偽報、偽證或明知其不實而仍予核轉，經查明屬實者，依法議處。
- 二、死亡者發病或發生意外之時間、地點及送醫經過，暨死亡原因與執行職務之因果關係等項，均應依相關法令規定，於死亡事實經過欄詳細填寫。

校外人士匯款同意書

☐新申請

☐變更帳號

☐遺忘密碼

一、茲同意國立清華大學將現金電匯入本人所指定之後述金融機構存款帳戶，作為本人收受帳款及其他款項之方式。

二、存款戶名：_____

存款帳戶：參加跨行通匯之銀行帳戶

銀行	分行	存款種類	帳號（含檢查號碼）
		存款	
代號	代號		

（請影印銀行存摺正面一份附上）

三、所有款項於國立清華大學匯入上述帳戶後，本人即承認業已收受該筆款項，其後之風險及發生之問題，概由本人承擔。

四、本人如帳號或銀行變更時，隨即將新資料通知 貴校，以確保本人之權益。（請重新填寫匯款同意書，註明變更匯款帳號）

簽名或蓋章：_____

身分證字號 _____

通訊地址：_____

電 話：_____

E-mail：_____

◇ 為方便您日後能即時接獲匯款通知，敬請詳實填寫 E-mail

中 華 民 國

年

月

日

102.06.20 修訂

◇ 請將此申請書正本連同存摺封面影本寄至 300 新竹市光復路 2 段 101 號國立清華大學出納組收
申請書正本連同存摺封面影本如果無法寄至國立清華大學出納組，出納組將會開立支票寄送