

# 國立清華大學勞保被保險人請領各項給付申請書

請領項目(請勾選)

☐生育給付   ☐傷病給付   ☐失能給付   ☐老年給付

☐本人死亡喪葬給付   ☐家屬死亡給付

申請人姓名		人事編號	
身分證號		出生日期	民國   年   月   日
通訊地址		通訊電話	
給付內容			
生 育 給 付	老 年 給 付	傷 病 給 付	失 能 給 付
分娩日期	退職日期	服務單位	擔任工作
年 月 日	年 月 日		
本人死亡喪葬給付		家屬死亡給付	
受 益 人	關 係	姓 名	關 係

申請人簽名：

單位主管：  
或  
計畫主持人簽章

說明：

1. 申請各項給付時，請先參閱國立清華大學勞健保各項給付業務流程及申請所需資料。
2. 申請職災給付時，請另填具國立清華大學勞工保險請領職業傷害醫療申請單。
3. 被保險人如係因上、下班、公出途中發生事故致傷、殘、死亡者，請檢附單位主管證明書或警察機關證明文件。
4. 相關事項，請親洽人事室三組。