

雲林縣土庫鎮鎮民意外死亡慰問金申請書

申請日期： 年 月 日

申請人		身分證字號		申請人戶籍地址	
出生年月日		聯絡電話			
當事人		身分證字號		意外 事故 內容	意外發生時間：
出生年月日		與申請人關係			意外發生地點：
當事人戶籍地址					意外發生情形：
申請人簽名或蓋章	(申請人簽章後表示您已知悉並同意以下內容)				意外事故簡述：
法定繼承內容	<p>1. 死亡者本人尚有：</p> <input type="checkbox"/> 第1順位配偶 <input type="checkbox"/> 第2順位子女 人或孫子女 人(以親等近者為先) <input type="checkbox"/> 第3順位父母 人 <input type="checkbox"/> 第4順位兄弟姐妹 人 <input type="checkbox"/> 第5順位祖父母 人 <p>2. 申請人為此次慰問金第 順位之代領人，將對領取本慰問金乙事，盡告知其他共同領受人義務</p> <p>3. 同意授權本所於必要時向內政部或戶政機關查調相關戶政資料</p>				
應備文件			審核結果		呈 判
<input type="checkbox"/> 申請書 <input type="checkbox"/> 領據 <input type="checkbox"/> 地方法院檢察署相驗屍體證明書正本 <input type="checkbox"/> 事故證明(道路交通事故-報案三聯單、現場圖，一般事故-工安事故意外報告、警方報案證明、其他可資證明資料) <input type="checkbox"/> 戶籍資料 <input type="checkbox"/> 共同委任及聲明書 <input type="checkbox"/> 金融機構存摺封面影本(土庫鎮農會以外之金融機構需自行負擔跨行手續費並由核撥慰問金內扣除) <input type="checkbox"/> 同意資料查詢聲明書(有查證必要時要求申請人檢附)			<input type="checkbox"/> 不符合。 不符合情形 _____ _____ _____ _____ <input type="checkbox"/> 符合，核予慰問金新臺幣 伍 萬元。		日期
					年 月 日
收件日期			收件人員		單位
年 月 日					承辦人
					社會課長
					主計主任
					財行課長
					秘 書
					鎮 長