

附表二

清潔人員執行職務死亡濟助金申請表			
執行機關：			
申請日期：        年        月        日			
申請人：			
當事人服務單位		職      務	姓      名
住		址	
申請事由：			
服務單位 (初核)	承辦人		初 核 意 見
	單位主管		
	會計室		
	機關首長		
直轄市、 縣市環境 保護局 (複核)	承辦人		複 核 意 見
	單位主管		
	會計室		
	機關首長		
審查意見	本案經核合於「清潔人員執行職務死亡濟助基金管理要點」第    點第    款之規定，發給濟助金新臺幣        萬元，請核示。		
環境督察總隊		會計室	批    示