

附表三

清潔人員執行職務死亡濟助金同一順序遺族登記委託書

填表日期：民國 年 月 日

死亡者姓名 國民身分證統一編號			出生年月日	受理登記機關		死亡年月日
請 領 濟 助 金 遺 族	稱謂	姓名 國民身分證統一編號	出生年月日	稱謂	姓名 國民身分證統一編號	出生年月日
遺族(代表)姓名 國民身分證統一編號			出生年月日	遺族代表人簽名蓋章		
同意遺族代表			代理本人請領	濟助金。有關法律		
責任，由本人自行負責。						
			同意人	(簽名蓋章)		
				(簽名蓋章)		
				(簽名蓋章)		
備註：						
一、請領濟助金遺族，依本要點第十點之規定填列。						
二、填表人如有蓄意編填遺族請領順序及偽造、變造委託情事者，應由受理登記機關追究其有關法律責任。						
三、領受順序比照「公務人員退休資遣撫卹法」第六十二條之規定。						