

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		
<p>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。</p> <p>同意人 (簽名蓋章)</p> <p>(簽名蓋章)</p> <p>(簽名蓋章)</p> <p>(簽名蓋章)</p> <p>(簽名蓋章)</p> <p>(簽名蓋章)</p>						
<p>備註：</p> <p>一、請領濟助金遺族，依本要點第十點之規定填列。</p> <p>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。</p> <p>三、領受順序比照「公務人員撫卹法」第八條之規定。</p>						