

附表二

清潔隊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：			
所屬執行機關		職 稱	姓 名
住		址	
申請事由：			
執行機關 (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「清潔隊員執行職務死亡濟助基金管理要點」第 點第 項 第 款第 目規定，發給濟助金新臺幣 萬元，請核示。		
環境管理署		主計室	批 示

備註：

- 1、 「執行職務時因職業引起之疾病死亡」係指在職期間執行職務死亡，經職業醫學科專科醫生診斷與職業原因具相當因果關係，並出具職業疾病死亡診斷證明書者。
- 2、 本濟助金核發屬緊急濟助性質，與勞動法規職業災害給付要件、程序均不同，職業災害賠償或補償仍回歸各勞動法規規定辦理。