

清潔隊員執行職務死亡濟助基金管理要點

第十點修正總說明

為加強清潔隊員執行職務死亡之濟助，環境部（即改制前行政院環境保護署）於八十八年六月二十九日訂定「清潔人員執行職務死亡濟助基金管理要點」（以下簡稱本要點），歷經十一次修正，最近一次修正日期為一百一十二年十月三十一日。

考量本要點第十點第一項第一款先期濟助金之法定申請期限僅十日且不得補正，為落實照護基層環保清潔人員政策，以符照顧遺族之目的，爰修正第十點，將先期濟助金申請期限延長為二十日；如有證明文件申辦、死亡因果鑑定繁瑣費時或其他特殊情形，於期限屆滿前申請展延者，不受申請期限之限制。

清潔隊員執行職務死亡濟助基金管理要點

第十點修正對照表

修正規定	現行規定	說明
<p>十、前點所定先期濟助金及濟助金申請期限及方式如下：</p> <p>(一) 先期濟助金：由執行機關於死亡事實發生之日起<u>二十</u>日內填具先期濟助金申請表（格式如附表一），並檢附法定死亡證明文件、申請人關係證明及打卡或簽到退紀錄等文件；如因職業引起之疾病死亡，應另檢附職業醫學科專科醫生開具職業疾病死亡之診斷證明書，併送本部轉管理委員會審議；逾期或應備文件不全者，不予受理。<u>但因證明文件申辦、死亡因果鑑定繁瑣費時或其他特殊情形，於期限屆滿前向本部申請展延，不受申請期限之限制。</u></p>	<p>十、前點所定先期濟助金及濟助金申請期限及方式如下：</p> <p>(一) 先期濟助金：由執行機關於死亡事實發生之日起十日內填具先期濟助金申請表（格式如附表一），並檢附法定死亡證明文件、申請人關係證明及打卡或簽到退紀錄等文件；如因職業引起之疾病死亡，應另檢附職業醫學科專科醫生開具職業疾病死亡之診斷證明書，併送本部轉管理委員會審議；逾期或應備文件不全者，不予受理。</p> <p>(二) 濟助金：由執行機關於死亡事實發生之日起三個月內填具申請表（格式如附表二），並檢附法定死亡證明文件、事實經過報告</p>	<p>為落實照護基層環保清潔人員政策，以符照顧遺族之目的，爰修正第一項第一款，將先期濟助金申請期限延長為二十日；如有證明文件申辦、死亡因果鑑定繁瑣費時或其他特殊情形，於期限屆滿前申請展延者，不受申請期限之限制。</p>

<p>(二) 濟助金：由執行機關於死亡事實發生之日起三個月內填具申請表（格式如附表二），並檢附法定死亡證明文件、事實經過報告書及同一順序遺族登記委託書（格式如附表三）等文件；如因職業引起之疾病死亡，應另檢附職業醫學科專科醫生開具職業疾病死亡之診斷證明書，併送地方政府環境保護局審核符合本要點相關規定後，層轉本部轉管理委員會審議。但因證明文件申辦、死亡因果鑑定繁瑣費時或其他特殊情形，於期限屆滿前先向本部報備者，不受申請期限之限制。</p> <p>濟助案件經簽請主任委員或其授權人員核定後，得先行撥發先期濟助金或濟助金，再提請管理委員會會議追認。</p>	<p>書及同一順序遺族登記委託書（格式如附表三）等文件；如因職業引起之疾病死亡，應另檢附職業醫學科專科醫生開具職業疾病死亡之診斷證明書，併送地方政府環境保護局審核符合本要點相關規定後，層轉本部轉管理委員會審議。但因證明文件申辦、死亡因果鑑定繁瑣費時或其他特殊情形，於期限屆滿前先向本部報備者，不受申請期限之限制。</p> <p>濟助案件經簽請主任委員或其授權人員核定後，得先行撥發先期濟助金或濟助金，再提請管理委員會會議追認。</p> <p>濟助案件遇有疑義時，得邀集專家學者、機關（構）等相關代表，提供意見或列席說明，協助審理相關事宜。</p>	
--	---	--

濟助案件遇有疑義時，得邀集專家學者、機關（構）等相關代表，提供意見或列席說明，協助審理相關事宜。		
--	--	--

第十點附表修正對照表

修正規定		現行規定		說明
附表一 清潔隊員執行職務死亡先期清助金申請表		附表一 清潔隊員執行職務死亡先期清助金申請表		本附表未修正。
執行機關： 本人謹代表「公務人員退休資遣撫卹法」第六十二條規定之當序受益人（同一順序遺族）申請及受領先期清助金，如尚有其他未具名之當序受益人時，願負責分與之。 申請人(簽名蓋章)：		執行機關： 本人謹代表「公務人員退休資遣撫卹法」第六十二條規定之當序受益人（同一順序遺族）申請及受領先期清助金，如尚有其他未具名之當序受益人時，願負責分與之。 申請人(簽名蓋章)：		
亡故清潔隊員姓名		亡故清潔隊員姓名		
職稱		職稱		
事故時間		事故時間		
年		年		
月		月		
日		日		
時		時		
分		分		
平日工作內容及事故簡述		平日工作內容及事故簡述		
原因事實		原因事實		應附文件 <input type="checkbox"/> 法定死亡證明文件 <input type="checkbox"/> 申請人關係證明文件 <input type="checkbox"/> 上下班打卡或簽到、退紀錄 <input type="checkbox"/> 職業醫學科專科醫生開具職業疾病死亡之診斷證明書（非「執行職務死亡之診斷證明書」，免附） <input type="checkbox"/> 其他
<input type="checkbox"/> 執行職務時意外死亡 <input type="checkbox"/> 執行職務時因職業引起之疾病死亡 <input type="checkbox"/> 上下班往返途中意外死亡		<input type="checkbox"/> 執行職務時意外死亡 <input type="checkbox"/> 執行職務時因職業引起之疾病死亡 <input type="checkbox"/> 上下班往返途中意外死亡		
執行機關初核(請勾選並蓋章)		執行機關初核(請勾選並蓋章)		
承辦人		承辦人		
單位主管		單位主管		
審查意見		本案經核合於「清潔隊員執行職務死亡清助基金管理要點」第十點第一項第一款規定，發給先期清助金新臺幣二萬元，請核示。		
承辦單位		主計室		批示
備註： 1、 亡故之清潔隊員，其遺族依公務人員退休資遣撫卹法第六十二條規定之領受順序，由一人代表申請先期清助金。 2、 公務人員退休資遣撫卹法第六十二條規定之領受順序說明如下：公務人員之遺族撫卹金，由未再婚配偶領受二分之一；其餘由下列順序之遺族，依序平均領受之：一、子女。二、父母。三、祖父母。四、兄弟姊妹。亡故公務人員無前項第一款至第三款遺族者，其撫卹金由未再婚配偶單獨領受；無配偶或配偶再婚時，其應領之撫卹金，依序由前項各款遺族領受；同一順序遺族有數人時，撫卹金由同一順序具有領受權之遺族平均領受。 3、 先期清助金申請人代表同受領人。 4、 「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。 5、 本清助金係發給緊急清助性質，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。				

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。

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。

本附表未修正。

附表三

清潔隊員執行職務死亡補助金同一順序遺族登記委託書

填表日期：民國 年 月 日					
亡故清潔隊員姓名 國民身分證統一編號		出生年月日	執行機關	死亡年月日	
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
請領					
補助					
金					
遺族					
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 法律責任，由本人自行負責。		代理本人請領	補助金。有關		
章)		同意人	(簽名蓋章)		
			(簽名蓋章)		
			(簽名蓋章)		
備註：					
一、請領補助金遺族，依本要點第十點規定填列。					
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，應由執行機關追究其有法律責任。					
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。					

附表三

清潔隊員執行職務死亡補助金同一順序遺族登記委託書

填表日期：民國 年 月 日					
亡故清潔隊員姓名 國民身分證統一編號		出生年月日	執行機關	死亡年月日	
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
請領					
補助					
金					
遺族					
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 法律責任，由本人自行負責。		代理本人請領	補助金。有關		
章)		同意人	(簽名蓋章)		
			(簽名蓋章)		
			(簽名蓋章)		
備註：					
一、請領補助金遺族，依本要點第十點規定填列。					
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，應由執行機關追究其有法律責任。					
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。					

本附表未修正。