


(範例) - 補領給付差額

正面

公教人員保險育嬰留職停薪津貼請領書

申請日期 100 年 9 月 1 日 (填表前請詳閱背面注意事項)

查本案確由本機關核定育嬰留職停薪在案。請領書所填及隨附證件經查屬實，請核發津貼。

被保險人姓名	李 ○ ○	身 分 證 號	F 2 3 4 5 6 7 8 9 0						
育嬰留職停薪期	自 100 年 3 月 1 日 起 至 101 年 2 月 28 日 止								
請領金額 (請擇一勾選)	<input type="checkbox"/> 每月津貼新臺幣 _____ 元整 <input checked="" type="checkbox"/> 補領差額新臺幣 1,158 元整 (金額無法核算，以 貴部核定金額為準。)								
子女姓名	王 ○ ○	出 生 日 期	民 國 99 年 12 月 25 日						
		身 分 證 號	G 2 3 4 5 6 7 8 9 0						
指定存入 帳 戶 (請擇一勾選)	<input checked="" type="checkbox"/> 金融機構帳戶 金融機構名稱：臺灣土地 銀行 ○ ○ 分行 <table border="1"> <tr> <td>總行代號</td> <td>帳 號</td> <td>金融機構存款帳號(分行別、科目、編號、檢查號碼)</td> </tr> <tr> <td>0 0 5</td> <td></td> <td>2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2 3</td> </tr> </table>			總行代號	帳 號	金融機構存款帳號(分行別、科目、編號、檢查號碼)	0 0 5		2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2 3
	總行代號	帳 號	金融機構存款帳號(分行別、科目、編號、檢查號碼)						
0 0 5		2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2 3							
	<input type="checkbox"/> 郵局存簿儲金帳戶 郵局代號：700 局號：□□□□□□—□ 帳號：□□□□□□—□ ※郵局存簿儲金局號及帳號(均含檢號)不足7位者，請在左邊補零。								
1. 以上各欄位均據實填寫。 2. 為應 貴部審核給付需要，被保險人同意 貴部得逕向中央健康保險局或其他有關機關團體調閱相關資料。 3. 被保險人若有欠繳之保險費、依法遞延繳納之自付部分保險費，或溢領、誤領保險給付等情事者，亦同意 貴部得逕自本被保險人得領取之各項保險給付中扣抵或如數繳回。									
			被保險人蓋章： 						
※ 檢附證件：1. 被保險人及子女之戶口名簿影印本 (戶籍謄本亦可，影印本應加蓋機關人事主管職名章，證明與原本無異)。 2. 被保險人帳戶存摺封面影印本。									

此致

臺灣銀行股份有限公司公教保險部

要保機關	代 號	1 2 2 2 2	名 稱	新北市○○區公所	
	經 辦 人	劉 ○ ○	人 事 主 管	人事室主任 張○○	主 管
	聯絡電話	(02)7654321#1234		區長 邱○○	

以下給付年度、編號及審核意見各欄，由公教保險部填寫。

給付	年度		審 核 核 定
	編號		

