

工友職業災害死亡補償、撫卹申請書

() 在 () 擔任 () 職務，申請人

() 謹代理申請辦理 職業災害死亡補償 撫卹金，茲檢附有關證

明文件，請予核辦。

申請人：(簽名及蓋章)

中 華 民 國 年 月 日

機關及學校工友請領職業災害死亡補償或撫卹金計算單									
姓名	薪點	出生年月日	民國	年	月	日	申請事實	證件	
服務年資		請領原因		月平均工資	元(C)		請領金額		
到職日期	民國 年 月 日	因遭遇職業災害或罹患職業病死亡	核給5個月平均工資之喪葬費及40個月平均工資之死亡補償(A)		45個月平均工資總額	元(D)			
離職日期	民國 年 月 日		核給個月平均工資(B)		已依勞工退休金條例第14條第1項提繳之退休金數額	元(E)			
併計年資	年 月	因病故或意外死亡							
採計年資	年 月								
實發金額新台幣 萬 仟 佰 拾 元整 (大寫)									
適用條款	工友管理要點第 點 勞動基準法第 條 項 款					生效日期	中華民國 年 月 日		
承辦人員	事務單位主管				機關長官				
	人事主管								
	主計主管								
中 華 民 國 年 月 日									

(一式四份)

附註：

- 一、撫卹金總額，不得高於45個月平均工資總額(D)。
- 二、採計年資欄，適用勞工退休金舊制或新制之工作年資均計入。
- 三、撫卹金算法：因遭遇職業災害或罹患職業病死亡者：新臺幣 $A \times C = D$ 元。因病故或意外死亡者：新臺幣 $B \times C - E \leq D$ 元。