

中華民國 年 月 日填寫

編制內職員(教師)曾任工友年資退職補償金發給名冊

編號	1				
職員(教師)姓名					
身分證統一編號					
出生年月日	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日
退職、撫卹、資遣生效日	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日
薪點		點		點	點
月支工餉數額		元		元	元
服務年資	年 月				
基數					
應發補償金額		元		元	元
請領人姓名					
指定撥款金融機構或郵局帳號					
通訊地址					
連絡電話					
領受人簽名及蓋章					
承辦人蓋章		承辦單位主管蓋章		服務機關學校長官蓋章	
<p>一、各機關學校於受理登記後，應依序將本名冊各欄位詳實填寫。</p> <p>二、本名冊應依退職、撫卹、資遣分別造冊後，由原退職、撫卹、資遣案之核定機關審核。</p> <p>三、本名冊應填寫一式四份。</p>					