臺中市政府秘書處

國民旅遊卡強制休假補助費全額自行運用申請表

單 位		職 稱		姓 名	
申請日期		年 度		金 額	新臺幣 元整
申 請 事 由	<p>一、對象</p> <p>☐本人 ☐配偶 ☐直系血親：☐父母 ☐子女 ☐其他_____</p> <p>(除本人外，請檢附戶口名簿影本、戶籍謄本或足資證明關係之身分證明)</p>				
	<p>二、原因</p> <p>☐身心障礙(請檢附身心障礙手冊影本)</p> <p>☐懷孕(請檢附媽媽手冊影本或醫院診斷證明)</p> <p>☐重大傷病(請檢附重大傷病審核結果通知書)</p>				
申請人	單位主管	人事單位	機關首長		

備註：

依據「行政院與所屬中央及地方各機關公務人員休假改進措施」第五點規定略以：「公務人員本人、配偶或直系血親因身心障礙、懷孕或重大傷病，於當年確實無法參加觀光旅遊，經服務機關認定者，當年補助總額均屬自行運用額度。」