

臺中市北屯區公所一次告知單

臺中市各區服兵役役男及其家屬急難慰問金發放要點

一、台中市政府為照顧本區服兵役役男及其家屬、就養義務役身心障礙退伍(役)人員遺族，讓役男安心服役，就養義務役身障退伍(役)人員遺族獲得撫慰，特制定本要點。

二、發放慰問金之主辦機關為臺中市各區區公所。(受理機關：北屯區公所)

三、本慰問金發放對象如下：

(一)設籍本市(北屯區)應徵集在營服義務役人員及其父母、配偶及子女。

(二)設籍本市(北屯區)義務役就養身心障礙退伍(役)人員死亡遺族。

四、本慰問金發放事由：因天災、重大災難或其他原因造成傷、病、亡等事故者。

五、本慰問金發放標準如下：經費有限，用完為止。

(一)對象：應徵集在營服義務役人員(役男本人)。

1. 項目：傷病住院。慰問金新台幣 3000 元。

申請檢附資料：申請表、診斷證明書(須住院 1 天以上)、戶籍資料。

(二)對象：應徵集在營服義務役人員(役男)之父母、配偶及子女。

1. 項目：傷病住院。慰問金新台幣 3000 元

申請檢附資料：申請表、診斷證明書(須住院 1 天以上)、戶籍資料。

2. 項目：死亡。慰問金新台幣 5000 元

申請檢附資料：申請表、死亡證明書、戶籍資料。

(三)對象：就養義務役身心障礙退伍(役)人員死亡遺族。

1. 項目：就養義務役身障退伍(役)人員死亡。慰問金新台幣 5000 元

申請檢附資料：申請表、死亡證明書、戶籍資料。依民法繼承順位辦理。

對象	項目	慰問金標準 單位:新台幣/元	申請檢附資料	備註
應徵集在營服義務役人員	傷病住院	三千元	申請表(如附件)、 診斷證明書(住院 1 天以上)、戶籍資料。	
應徵集在營服義務役人員之父母、配偶及子女	傷病住院	三千元	申請表(如附件)、 診斷證明書(住院 1 天以上)、戶籍資料。	
	死亡	五千元	申請表(如附件)、 死亡證明書、 戶籍資料。	
就養義務役身障退伍(役)人員死亡遺族	就養義務役身障退伍(役)人員死亡	五千元	申請表(如附件)、 死亡證明書、 戶籍資料。	依民法繼承 順位辦理。

六、本慰問金由應徵集在營義務役人員及就養義務役身心障礙退伍(役)人員死亡之遺族，按前點規定自事實發生日起算三個月內，得向戶籍地區公所申請，同一事由不得重複申領；兄弟同時在營或申請人有數人時應協議指定一人代表申請。

七、本慰問金發放所需經費由各區公所編列預算支應，並依經費執行相關規定辦理。
經費有限，用完為止。

北屯區公所人文課關心您 諮詢電話：04-24606036

臺中市北屯區服兵役役男役男及其家屬

急難慰問金申請書

在營者姓名 身分證號碼 生 日	徵召軍種 入 營 梯 次 入 伍 日 期 預定退伍日期	家屬 姓名 身分證號碼	與役男關係 電 話
役男_____	軍種：_____	家屬姓名：_____	_____關係
ID: _____	梯次：第_____梯	ID: _____	家電：04-
____年____月____日	入伍日期：____年____月____日		行動： -
	退伍日期：____年____月____日		
戶籍地址	台中市北屯區 里 鄰 路(街) 段 巷 弄 號 樓之		
申請補助 項目	☐ 服兵役（義務役）役男傷病住院慰問金（役男本人） ☐ 服兵役（義務役）役男家屬傷病住院慰問金（役男家屬） ☐ 服兵役（義務役）役男家屬死亡慰問金（役男家屬） ☐ 就養義務役身心障礙退伍（役）人員死亡慰問金(役男遺族)		
證明文件	1. ☐ 診斷證明書 1 份(住院 1 天以上)。3. ☐ 死亡證明書 1 份。 2. ☐ 戶籍謄本 1 份。 4. ☐ 其他證明文件_____		
申請日期	____年____月____日		
簽 章	☐ 役男本人簽名或蓋印章 ☐ ☐ 役男家屬簽名或蓋印章 ☐		
擬 辦	1.依據「臺中市各區服兵役役男及其家屬急難慰問金發放要點」，擬發給慰問金新台幣____仟元整。 2.由本所一般業務費-人文業務-獎補助費項下支出。		
承辦人		課長	區長

收		據	
摘要	在營替代役男 傷病住院急難慰問金	備考	役男入伍日期： 年 月 日 住院日期： 年 月 日起至 年 月 日止 時間：合計住院 日
金 額	新台幣： 仟元整		
上款已照數領訖 此據 臺中市北屯區公所 台照 受 款 人： (簽章) 身份證字號： 服 務 機 關：社會人士 戶籍地址： 中 華 民 國 年 月 日			