

委託書

本人因故無法親自前往申請

☐ 國民年金生育給付

☐ 勞工保險生育給付

☐ 勞工保險家屬死亡給付

特提供本人帳戶資料委託_____君代為辦理。

本人同意勞動部勞工保險局於審核給付需要時，可逕向衛生福利部中央健康保險署或其他有關機關調閱相關資料。

此致勞動部勞工保險局

委託人(即被保險人)：

(簽名或蓋章)

身分證號：

出生日期：_____年_____月_____日

連絡電話：

地址：☐ 同戶籍地

☐ 通訊地址(勾選「同戶籍地」者無須填寫)

縣(市) _____ 鄉(鎮市區) _____ 路(街) _____
段 _____ 巷 _____ 弄 _____ 號 _____ 樓 _____

帳戶資料(請擇一填寫，限提供被保險人本人國內之帳戶，切勿提供他人帳戶，以利撥款)：

1. ☐ 匯入金融機構帳戶：_____銀行(庫局) _____分行(支庫局)

總代號		

存款帳號(分行別、科目、編號、檢查號碼)											

2. ☐ 匯入郵局帳戶：

局號：_____ — 帳號：_____ — _____

受託人：

(簽名或蓋章)

身分證號：

出生日期：_____年_____月_____日

連絡電話：

地址：☐ 同戶籍地

☐ 通訊地址(勾選「同戶籍地」者無須填寫)

縣(市) _____ 鄉(鎮市區) _____ 路(街) _____
段 _____ 巷 _____ 弄 _____ 號 _____ 樓 _____

註：

- 委託人及受託人簽章欄位應由本人親自簽名或蓋章，受託人請攜帶雙方附有照片之身分證明文件正本辦理。
- 受託人未經合法授權或資料有冒偽情事致他人或機關受有損害，應自負一切民刑事責任。
- 本委託書所載個人資料之蒐集、處理、利用及保存，應依個人資料保護法相關規定辦理。

中華民國

年

月

日