

委託書

- 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

本人因故無法親自前往申請

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