本人因故無法親自前往申請

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

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**）：

|  |
| --- |
| 總代號 |
|  |  |  |

1. □匯入金融機構帳戶： 銀行（庫局） 分行（支庫局）

|  |
| --- |
| 存款帳號（分行別、科目、編號、檢查號碼） |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. □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：**

1. **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。**
2. **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。**
3. **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**

112.09.25 版