

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」者無需填寫)
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)
<input type="text"/>	<input type="text"/>

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」者無需填寫)
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。