書函

(請由現職機關學校行文申請)

機關地址：

本案承辦人：

聯絡電話：

傳　　真：

受文者：公務人員退休撫卹基金管理委員會

速別：最速件

發文日期：中華民國 年 月 日

發文字號：

主旨：檢送　　　　　補繳退撫基金費用申請書暨證明文件，請查照

辦理。

 (發文機關學校條戳)

|  |  |
| --- | --- |
| **補繳退撫基金費用申請書** | **證明文件：**以下證明文件共　　份，並均加蓋與正本無訛章及承辦人員章。 派令影本　份。　　　　　　　　 學校聘書影本　份。 現職審定函、敘薪證明影本　份。 退伍令正反面影本　份。 歷年考績（成）通知書影本　份。 大專集訓證明影本　份。 服務（離職）證明書影本　份。 回職復薪令影本　份。 合格教師證書正反面影本　份。　 其他證明文件　份。 |
| **姓　　　名** |  |
| **身分證統號** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **序號** | **擬 補 繳 種 類**  | **俸點(薪額)** | **起 迄 年 月 日** |
| 1 |  |  | 　 年　 月 　日至　 年 　月　 日 |
| 2 |  |  | 　 年　 月 　日至　 年 　月　 日 |
| 3 |  |  | 　 年　 月 　日至　 年 　月　 日 |
| 4 |  |  | 　 年　 月 　日至　 年 　月　 日 |  |  |  |
| 5 |  |  | 　 年　 月 　日至　 年 　月　 日 |
| 6 |  |  |  年　 月 　日至　 年 　月　 日 |
| 7 |  |  |  年　 月 　日至　 年 　月　 日 |
| 8 |  |  | 　 年　 月 　日至　 年 　月　 日 |
| 9 |  |  | 　 年　 月 　日至　 年 　月　 日 |
| 10 |  |  | 年　 月 　日至　 年 　月　 日 |  |  |  |
| 本人申請補繳退撫基金費用，請惠予核算應補繳總額。申請人：　　　　　　　　　　　　 　　　 簽章(請親自簽名或蓋章)中華民國　　　　　年　　　　　月　　　　　日 |  |  |  |