

附件十二

（一次撫卹金用）

切 結 書

具結人：_____（姓名）、____（性別）、生於____年____月____日，

現住在（詳細地址）_____

居民身分證號_____，係_____

（死亡人員姓名）之____（關係），_____（死亡人員姓名）

死亡後，公保死亡給付新臺幣_____元，應依公教人員撫

卹法規定之法定遺族順序領取，現具結人代表全體法定遺族領取一次撫

卹金，並保證有與具結人同順位或前順位的領卹遺族主張領取時，具結

人願給付其應得之數額。

具切結書人：

（簽章）

年 月 日

（關係）：_____（姓名）_____（居民身分證號）

（關係）：_____（姓名）_____（居民身分證號）

（關係）：_____（姓名）_____（居民身分證號）

(關係)：_____ (姓名) _____ (居民身分證號)

(關係)：_____ (姓名) _____ (居民身分證號)