

澎湖縣縣民遭受意外死亡濟助金申請書						申請日期： 年 月 日	
基本資料							
當事人	姓 名		性 別		年 齡		
申請人	姓 名		身 分 證 字 號		蓋 章		
	電 話		與當事人關係				
		通 訊 地 址					
濟助對象及範圍							
<p>現設籍本縣之縣籍民眾因遭遇外來突發的意外傷害事故並以此意外傷害事故為直接原因致死或自意外傷害事故發生日起一百八十日內致死，並符合下列條件之一者：</p> <p>(一) 連續設籍於本縣滿五年以上(當事人死亡日推算)。</p> <p>(二) 未滿五歲之幼童於本縣辦理出生登記未曾遷移者。</p>							
應備文件							
<input type="checkbox"/> 申請書(附件一)。 <input type="checkbox"/> 當事人除戶戶籍謄本、繼承人戶籍謄本。 <input type="checkbox"/> 檢察機關開具之死亡證明書。 <input type="checkbox"/> 繼承系統表(附件二)。 <input type="checkbox"/> 多位法定繼承人請領委託書(附件三)。 <input type="checkbox"/> 切結書(附件四)。 <input type="checkbox"/> 領據(附件五)。 <input type="checkbox"/> 受領人存摺封面影本。							
審查結果							
<input type="checkbox"/> 一、符合要點規定： <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> (一)未滿十六歲及年滿六十五歲者，核發濟助金新臺幣二十萬元整。 <input type="checkbox"/> (二)年滿十六歲及未滿六十五歲者，核發濟助金新臺幣三十萬元整。 <input type="checkbox"/> 二、不符合要點規定： <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> (一)非濟助對象： <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 1.非遭遇外來突發的意外傷害事故。 <input type="checkbox"/> 2.意外傷害事故非直接死亡原因。 <input type="checkbox"/> 3.未連續設籍本縣滿五年以上。 <input type="checkbox"/> 4.未滿五歲幼童於本縣辦理出生登記但曾遷移。 <input type="checkbox"/> (二)出於下列因素致死： <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 1.故意行為(如明知駕駛人有喝酒行為仍接受乘載)。 <input type="checkbox"/> 2.自殺行為。 <input type="checkbox"/> 3.犯罪行為(如吸食毒品)。 <input type="checkbox"/> 4.戰爭(不論宣戰與否)、內亂及其他類似的武裝變亂。 <input type="checkbox"/> 5.失蹤人口依民法第八條第一項、第二項規定宣告死亡。 <input type="checkbox"/> 6.身體疾病。 <input type="checkbox"/> 7.酒後駕車。 <input type="checkbox"/> 8.無照駕駛。 <input type="checkbox"/> 9.同一事故已進入強制汽機車責任險或汽車交通事故特別補償基金賠(補)償程序。 							
鄉(市)公所初審意見及簽章							
初審 結果	<input type="checkbox"/> 符合	村里幹事	承辦人	課長	鄉(市)長		
	<input type="checkbox"/> 不符合						
縣政府核定意見及簽章							
核定 結果	<input type="checkbox"/> 符合	承辦人	科長	處長	縣長		
	<input type="checkbox"/> 不符合						

意外死亡濟助金請領繼承系統表

		出生別	姓名	出生日期	身分證字號	存歿
父 姓名： 身分證字號： 存歿： 出生或死亡日期：	<div> <div>亡故人員：</div> <div>身分證字號：</div> <div>死亡日期： 年 月 日</div> </div>	長子		民國 年 月 日		
		次子		民國 年 月 日		
		三子		民國 年 月 日		
				民國 年 月 日		
母 姓名： 身分證字號： 存歿： 出生或死亡日期：	<div> <div>配偶：</div> <div>身分證字號：</div> <div>存歿：</div> <div>出生或死亡日期：</div> </div>			民國 年 月 日		
		長女		民國 年 月 日		
		次女		民國 年 月 日		
		三女		民國 年 月 日		
				民國 年 月 日		
				民國 年 月 日		

本系統表依民法繼承之規定填寫，如有遺漏或錯誤致他人受損害者，申請人願負賠償及有關法律上之完全責任。

領受代表人簽章：

中華民國 年 月 日

備註：如請領人人數眾多或情形複雜，請自行參考此表製作。如有行蹤不明等特殊情形，應一併註明。

多位法定繼承人請領委託書

同 意 委 託 繼 承 人 代 表
 代 理 本 人 請 領
 縣民遭受意外傷害濟助金，有關法律責任，由本人自行負責。

被繼承人姓名	出生日期	身分證字號	死亡日期
請領濟助金繼承人(即委託人)			
稱謂	姓名	身分證字號	住址

繼承人代表(即受委託人) 姓
 名：
 (簽章)

身分證字號：

住
 址：

中
 華
 民
 國
 年
 月
 日

切結書

茲辦理_____（身分證字號：_____）

意外死亡濟助金請領事宜，依民法第一千一百三十八條順位
法定繼承人共_____人，共同委任並授權_____君代表
請領澎湖縣縣民意外死亡濟助金補助。僅遵守「澎湖縣縣民
意外死亡濟助金補助要點」第四點：「本項意外濟助金若與其
他縣民死亡救助項目相同時，僅能擇一申請」規定。若有違
反規定，同意歸還已領取之濟助款項，並負一切法律責任，
特此切結為憑。

切結人簽章：
（請領人）

身分證字號：

地 址：

電 話：

中 華 民 國 年 月 日

領 據

茲領到澎湖縣政府 年度「澎湖縣縣民意外死亡濟助金」

補助新臺幣 ☐ 二十萬 ☐ 三十萬元整，確實無訛，特立此據。

此致

澎湖縣政府

具 領 人 ：

身分證字號：

地 址 ：

電 話 ：

中 華 民 國 年 月 日