

聲 明 書

本人_____（姓名）為_____（國軍人事權責機關）核定支領退伍金退休俸（含贍養金、生活補助費、大陸半俸）遺屬年金人員，茲為申請

- | | |
|---------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> 補發退除給與 | <input type="checkbox"/> 脫離公職恢復退休俸（改支退伍金） |
| <input type="checkbox"/> 補發勳獎章獎金 | <input type="checkbox"/> 退休俸改支退伍金 |
| <input type="checkbox"/> 補發逾期未領俸金 | <input type="checkbox"/> 遺族改支遺屬一次金 |
| <input type="checkbox"/> 就任公職補足退休俸差額 | <input type="checkbox"/> 遺族改支遺屬年金 |
| <input type="checkbox"/> 軍校受訓時間併計退除年資 | <input type="checkbox"/> 其他 |

茲因本人_____（事由）請領上項給與金額，無法（不願）辦理郵局直撥入帳，自願親自前往_____榮民服務處驗證領取，請於本款奉准核發後，通知本人前往領取，特此聲明。

聲明人： _____（簽名蓋章）

國民身分證統一編號：

地址：

電話：

中華民國年月日