

### 三星鄉「鄉民意外死亡喪葬慰助金」申請表

申請人資料：

姓 名	身分證字號	出生日期	與死亡者關係	戶 籍 地 址	聯 絡 電 話

死亡者資料：

姓 名	身分證字號	死亡日期	設籍本鄉日期	意外死亡原因	戶 籍 地 址
					三星鄉

家庭狀況(成員)：

稱 謂	姓 名	身分證字號	出生日期	稱 謂	姓 名	身分證字號	出生日期

本人已閱讀本申請案相關規定，保證上述所填各項資料及所附文件均為真實，並知悉提供不實資料及違反相關法令之後果，本申請喪葬慰助款項倘經三星鄉公所審核通過並核發予本人，如有可歸責於本人之事由或任何具領爭議，除繳回所領款項金額外，並自負一切法律責任。

申請人簽章：

申請日期：    年    月    日

檢 附	<input type="checkbox"/> 除戶戶籍謄本 <input type="checkbox"/> 戶籍謄本(含法定繼承人戶籍謄本)
	<input type="checkbox"/> 死亡者之全戶手抄謄本 <input type="checkbox"/> 死亡證明書或相驗屍體證明書
資 料	<input type="checkbox"/> 共同委任及切結書(法定繼承人一人以上者須出具) <input type="checkbox"/> 領據
資 格	是 否 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 死亡者是否為意外事故死亡? <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 申請人是否為死亡者依民法第 1138 條規定之順位繼承人? <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 死亡者是否已設籍(未中途遷出)於本鄉滿一年以上?
審 查	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 是否於死亡者死亡後三個月內提出申請?
審 核	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合  死亡者人數：              人(意外死亡者每人核給喪葬慰助金新台幣 3 萬元整)  核定金額：新台幣       萬元整
結 果	承辦人：           課 長：           財政課：           主計室：           秘書：           鄉長：