多采公司員工各項福利申請單

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請人姓名 |  | | | 身分證字號 |  |
| 申請福利類別 | | | | | |
| □結婚禮金 | | | □生育禮金：□本人 □配偶 | | |
| □傷病住院療養慰問金 | | | | | |
| □喪葬慰問金： | □配偶 □父母 □配偶父母 □子女 | | | | |
| □祖父母 □配偶祖父母 □兄弟姊妹 | | | | |
| 檢附相關文件 | | | | | |
| 結婚禮金 | | □結婚證書影本 | | | |
| 生育禮金 | | □出生證明影本 或□戶口名簿影本 | | | |
| 傷病住院療養慰問金 | | □診斷證明影本(需載明傷病及住院天數) | | | |
| 喪葬慰問金 | | □訃聞影本 | | | |
| 切結事項：上述申請之各項福利皆據實申報，如有申報不實、虛報冒領、重領等情事，切結人除退回已領金額外，並願負法律責任。  切結人： (簽章) | | | | | |

核定紀錄(以下申請者免填)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 核定補助金額 | 新台幣 元整 | | |
| 經手人 |  | 公司負責人 |  |