

## 退伍軍職人員轉任學校教職員調查表

一、姓名：君支領退休俸金資料：

(請檢附退伍令或除役令暨退除役官兵俸金支領憑證各影印一份)

領 階	俸 級	身分證 字號	兵籍號碼	退 伍 日 期	退伍令字號	俸別
				年 月 日	第 字號	<input type="checkbox"/> 退休俸 <input type="checkbox"/> 贍養金 <input type="checkbox"/> 生活補助費
原核定支領退休 俸之權責單位		<input type="checkbox"/> 國防部 <input type="checkbox"/> 陸軍總部 <input type="checkbox"/> 海軍總部 <input type="checkbox"/> 空軍總部 <input type="checkbox"/> 聯勤總部 <input type="checkbox"/> 軍管部				

本人簽名蓋章：

日期：中華民國 年 月 日

附註：若非退伍軍職人員轉任者，請簽名及填寫年月日即可。

承辦人：黃素惠

聯絡電話：67208