

農民退休儲金遺屬或指定請領人網路申辦同意書 (遺屬或指定請領人委託農會申辦時使用)

申請人同意由 台北市○○ 農會代為透過勞保局建置之資訊系統線上服務平臺申辦 王大吉 之農民退休儲金，並依農民退休儲金條例第 18 條規定，嗣後其他符合請領規定之遺屬或遺囑指定請領人主張請領本筆農民退休儲金時，申請人願負責分配或返還之。

* 農民及各申請人基本資料與入帳方式如下： (欄位如不敷填寫，請依此格式另紙填具浮貼並簽章)

農民姓名	王大吉	出生日期	民國 50 年 7 月 17 日	身分證號	A	1	2	3	4	5	6	7	8	9	
農民死亡日期：民國 114 年 1 月 2 日															
申請人姓名	王一美	出生日期	民國 76 年 5 月 5 日	身分證號	B	2	2	2	3	3	3	4	4	4	
與農民關係	1. <input type="checkbox"/> 配偶 2. <input checked="" type="checkbox"/> 子女 3. <input type="checkbox"/> 父母 4. <input type="checkbox"/> 祖父母 5. <input type="checkbox"/> 孫子女 6. <input type="checkbox"/> 兄弟姊妹 7. <input type="checkbox"/> 遺囑指定請領人														
(1)	通訊住址： <input type="checkbox"/> 同戶籍地址 <input checked="" type="checkbox"/> 現住址另填於下										市內電話 (02) 66666666				
	[]-[] 台北市大安區 XX 路 100 號										行動電話 0911666888				
申請人姓名	王二美	出生日期	民國 78 年 6 月 6 日	身分證號	B	2	3	3	5	5	6	6	8	8	
與農民關係	1. <input type="checkbox"/> 配偶 2. <input checked="" type="checkbox"/> 子女 3. <input type="checkbox"/> 父母 4. <input type="checkbox"/> 祖父母 5. <input type="checkbox"/> 孫子女 6. <input type="checkbox"/> 兄弟姊妹 7. <input type="checkbox"/> 遺囑指定請領人														
(2)	通訊住址： <input type="checkbox"/> 同戶籍地址 <input checked="" type="checkbox"/> 現住址另填於下										市內電話 ()				
	[]-[] 台北市大安區 XX 路 100 號										行動電話 0922555666				
申請人姓名	王小美	出生日期	民國 80 年 8 月 8 日	身分證號	B	2	4	4	5	5	5	9	9	9	
與農民關係	1. <input type="checkbox"/> 配偶 2. <input checked="" type="checkbox"/> 子女 3. <input type="checkbox"/> 父母 4. <input type="checkbox"/> 祖父母 5. <input type="checkbox"/> 孫子女 6. <input type="checkbox"/> 兄弟姊妹 7. <input type="checkbox"/> 遺囑指定請領人														
(3)	通訊住址： <input type="checkbox"/> 同戶籍地址 <input checked="" type="checkbox"/> 現住址另填於下										市內電話 ()				
	[]-[] 台北市大安區 XX 路 100 號										行動電話				
入帳方式 (請勾選一項)	1. <input checked="" type="checkbox"/> 請將農民退休儲金匯入 <u>王一美</u> 君帳戶。														
	2. <input type="checkbox"/> 請將農民退休儲金平均分別匯入各請領人帳戶。(存簿封面影本依序黏貼於背面)														
	申請人姓名	匯入郵局存簿帳戶					匯入金融機構存簿帳戶								
	王一美	局號：	[]	[]	[]	[]	<u>土地</u> 銀行 總代號：005 分支代號：0588								
	帳號：	[]	[]	[]	[]	<u>忠孝</u> 分行 帳號：123456789123									
	局號：	[]	[]	[]	[]	銀行 總代號：[] 分支代號：[]									
	帳號：	[]	[]	[]	[]	分行 帳號：[]									
	局號：	[]	[]	[]	[]	銀行 總代號：[] 分支代號：[]									
	帳號：	[]	[]	[]	[]	分行 帳號：[]									

※如線上申辦資料與本同意書所載不符時，以同意書為準。

此致

勞動部勞工保險局

申請人簽章：王一美 (本人正楷親簽)

王一美印

、王二美

王二美印

、王小美

王小美印

法定代理人簽章：

(申請人如為受監護宣告，應由其監護人副署簽章)



請將申請人之存簿封面影本黏貼於下方

(如須分別匯入各申請人帳戶，請依序黏貼存簿封面影本)

簽署日期：中華民國 114 年 1 月 6 日