

農民退休儲金遺屬或指定請領人網路申辦同意書 (由遺屬申辦時使用)

申請人同意由 王一郎 君透過勞保局建置之資訊系統線上服務平臺申辦 王大吉 君之農民退休儲金，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 9 月 30 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 1 日																
申請人 (1)	姓名	王一郎	出生日期	民國 75 年 2 月 2 日	身分證號	A	1	3	3	4	4	4	5	5	5	
	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										市內電話 (03) 1234567					
	通訊住址： <input checked="" type="checkbox"/> 同戶籍地址 <input type="checkbox"/> 現住址另填於下 - - - - -										行動電話 0911222333					
申請人 (2)	姓名	王二郎	出生日期	民國 76 年 3 月 3 日	身分證號	A	1	5	5	5	6	6	6	7	7	
	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										市內電話 (04) 88888888					
	通訊住址： <input type="checkbox"/> 同戶籍地址 <input checked="" type="checkbox"/> 現住址另填於下 - - - - - 台中市東區 XX 路 100 號										行動電話 0922333444					
申請人 (3)	姓名		出生日期	民國 年 月 日	身分證號											
	與農民關係：1. <input type="checkbox"/> 配偶 2. <input 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										市內電話 ()					
	通訊住址： <input type="checkbox"/> 同戶籍地址 <input type="checkbox"/> 現住址另填於下 - - - - -										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 王一郎 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										
	王一郎	局號：					土地 銀行 總代號：005 分支代號：0588									
		帳號：					忠孝 分行 帳號：123456789012									
	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

勞動部勞工保險局

申請人簽章： 王一郎 郎印、王二郎 郎印、

法定代理人簽章：、



填寫範例

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