國立成功大學勞保給付（用印）申請表

任職單位		職　　稱	
姓　　名		出生月日	＊＊年　　月　　日
身分證字號 (外籍人士填統一證號)	＊＊＊＊	校內分機/手機號碼	/

請領項目	保險事故發生日期	應備書件
☐生育給付 （可自行向勞保局申請）	年　　月　　日	1. 勞保生育給付申請書及給付收據 2. 嬰兒出生證明書(已辦理出生登記者免附)
☐普通傷病給付	年　　月　　日	1. 勞保傷病給付申請書及給付收據 2. 診斷書正本 ※職業傷病給付不適用本表，請另填列本校「勞保職業傷病醫療及失能給付申請表」
☐老年給付 （可自行向勞保局申請）	年　　月　　日 （退保日）	1. 勞保老年給付申請書及給付收據 **或** 2. 同時請領勞保與國保老年年金給付申請書及給付收據
☐本人死亡給付	年　　月　　日 受益人: 關　係:	1. 勞保本人死亡給付申請書及給付收據 2. 死亡證明書、檢察官相驗屍體證明書或死亡宣告判決書 3. 載有被保險人死亡日期之全戶戶籍謄本(記事勿省略) ※眷屬死亡給付毋需本校用印，請逕向勞保局申請
☐失能給付	年　　月　　日	1. 勞保失能給付申請書及給付收據 2. 勞工保險失能診斷書 3. 醫學檢查報告及相關影像圖片 4. 勞工保險失能年金加發眷屬補助申請書及給付收據 （限符合加發眷屬補助條件之配偶或子女者填具） ※職業傷病失能不適用本表，請另填列本校「勞保職業傷病醫療及失能給付申請表」

申　請　人(或受益人)	差假管理單位 （臨時工加會研發處、工讀生、教學助理由用人單位核章）
本人已詳閱勞保局各項申請之說明，了解給付請領條件及相關規定，所填資料如有不實，願負相關法律責任，並歸還溢領之勞保給付，特此具結。 （請親自簽名） 申請日期：　　年　　月　　日	＊申請普通傷病給付加會差假管理單位，請註記傷病期間之假別及給薪情形
計畫主持人/單位主管	**人事室(專案人力組)** （依分層負責授權專案人力組承辦人決行）

備註：**普通傷病給付要件：**被保險人遭受普通傷害或罹患普通疾病，須**住院診療4日以上**，**不能工作**，且**未領到原有薪資**，得申請傷病給付至出院之日止。但住院未滿4日或僅門診治療或出院後在家休養期間不能請領。