

屏東縣竹田鄉公所及所屬機關公務人員

健康檢查補助費申請表

姓名		職稱	
		身分證編號	
出生年月日	民國 年 月 日	年齡	
檢查日期			
檢查醫療機構			
補助金額	新台幣： 萬 千 百 拾 元整		
檢證附件	健康檢查費用收據正本		
茲領到 屏東縣竹田鄉公所健康檢查補助費用 元整 此據 具領人： (簽章)			
中華民國 年 月 日			
人事單位		主計單位	批示

說明：

- 1、鄉長每年最高補助以新臺幣 16,000 元為限。
- 2、本所暨所屬機關編制內 40 歲以上之公務人員(不含技工工友駕駛)，每 2 年補助 1 次，最高以新臺幣 3,500 為限。
- 3、本所暨所屬各級機關未銓敘職員比照第 2 款規定辦理。