附件二十四

|  |
| --- |
| **撫卹金及照護金受益人異動申請變更報告表** |
| 傷亡者姓名 |  | 軍種階級 |  |
| 傷亡種類 |  | 撫卹(照護)令字號 |  |
| 變更項目 | 變更內容 |
| □領受權變更 | **變更原因** | **□死亡□再婚□子女延長撫卹□重新協議** |
|

|  |
| --- |
| **變更前受益人資料** |
| 姓名 | 身分證統號 | 與傷亡者關係 |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **變更後受益人資料** |
| 姓名 | 身分證統號 | 出生日期 | 與傷亡者關係 | 分執比例 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **法定代理人（或監護人）資料** |
| 姓名 | 身分證統號 | 出生日期 | 聯絡電話 |
|  |  |  |  |
| 受益人為未成年子女應設置法定代理人。受監護宣告者，應設置監護人。 |

※格式欄位不足時，可自行延伸填寫。 |
| □監護人設置 | 姓名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿身分證統號：＿＿＿＿＿＿＿＿ |
| □變更姓名或身分證統號 | □姓名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿□身分證統號：＿＿＿＿＿＿＿＿ |
| 申請人：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿（簽名蓋章）法定代理人（或監護人）：＿＿＿＿＿＿＿＿（簽名蓋章）通訊地址：聯絡電話：申請日期：中華民國　　年　　月　　日 |