

抄件

檔 號：

保存年限：

內政部消防署 函

機關地址：23143新北市新店區北新路3段200號8樓

聯絡人：吳珮如

聯絡電話：02-81959713

傳真電話：02-89114283

電子信箱：f810123@nfa.gov.tw

受文者：督察室

發文日期：中華民國112年8月21日

發文字號：消署督字第1121200061號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：如說明二

主旨：「消防機關員工因公傷亡慰問金標準作業程序」自即日起停止適用，請查照。

說明：

- 一、依據警察人員因公傷亡慰問金發給辦法(以下簡稱本辦法)第3條第3款規定辦理。
- 二、旨揭作業程序已不符時宜，爰停止適用，參酌公務人員執行職務意外傷亡慰問金發給辦法及公務人員保障暨培訓委員會復審決定書，消防機關列警察官人員因公受傷慰問金之發給，應優先適用本辦法辦理，至消防機關列警察官以外之其餘人員，則適用公務人員執行職務意外傷亡慰問金發給辦法。另為使各機關申請慰問金有一致遵循標準，檢附慰問金申請表範例1份。

正本：各直轄市、縣(市)政府消防局、本署各港務消防隊

副本：

署 長 蕭 ○ ○

(機關全銜)警察人員因公傷亡慰問金申請表(範例)					
服務單位	職稱	官職等	姓名	國民身分證 統一編號	出生日期
		警佐 ○階			
發生 時間			發生 地點		
因公傷亡情形(請勾選)： <input type="checkbox"/> 受傷 <input type="checkbox"/> 失能 <input type="checkbox"/> 死亡、殉職(比照公務人員退休資遣撫卹法出具請領順序系統表及領受代表同意書)					
案			情		摘 述
服務機關初核	人事主管 職章或職名章		一、經初核該員因公○○屬實，符合「警察人員因公傷亡慰問金發給辦法」第○條○項○款○目規定，發給慰問金新臺幣○元。 二、經查無本辦法第 6 條應予抵充之情形。 (如有本辦法第 6 條抵充情形請敘明，如該員已申請「公務人員執行職務意外傷亡慰問金發給辦法」新臺幣○元在案，依規定抵充，本次擬申請核發新臺幣○元。)		
	主計主管 職章或職名章				
	機關首長 職章或職名章				

填寫說明：

- 一、為辦理警察人員因公傷亡慰問金發給辦法(以下簡稱本辦法)慰問金申請案，特訂定本表，作為本辦法申請慰問金之用。
- 二、本表欄位由服務機關(構)協助所屬人員或遺族據實填寫：服務機關(構)應查明所屬人員發生事故之事實經過及發給各項給付情形後填寫初核意見，如已依其他法令規定發給或衍生之下列各項給付，應予抵充，一併敘明。
- 三、申請人及服務機關(構)應檢附之證明文件如下(詳如本辦法第10條)：
 - (一)因公受傷者：
 - 1、應檢具因公受傷慰問金申請表一份，詳述事件發生經過(含勤務分配表、出入登記簿、工作紀錄簿等及其他相關證明文件)，並檢附中央衛生主管機關評鑑合格醫院出具之診斷證明書(含住院或接受治療原因)及治療單據，向服務機關、學校申請。但未住院而須治療六次以下，或澎湖、金門、馬祖等離島及偏遠地區者，得檢附全民健康保險特約醫療院所出具含住院或接受治療原因之診斷證明書及治療單據。
 - 2、未住院而須治療六次以下者，由服務機關、學校核定後發給；其餘由服務機關、學校循行政程序函請主管機關核定後發給。
 - (二)因公失能者：應檢具因公失能慰問金申請表一式二份，詳述事件發生經過(含勤務分配表、出入登記簿、工作紀錄簿等及其他相關證明文件)，並檢附中央衛生主管機關評鑑合格醫院出具之失能等級證明書(含造成永久失能原因)，由服務機關、學校連同所出具之因公失能證明書，循行政程序函請主管機關核定後發給。
 - (三)因公死亡、殉職者：
 - 1、應由其遺族檢具因公死亡慰問金申請表一式二份，詳述事件發生經過(含勤務分配表、出入登記簿、工作紀錄簿等及其他相關證明文件)，並檢附死亡證明文件，由服務機關、學校連同所出具之因公死亡證明書，循行政程序函請主管機關核定後發給。
 - 2、領受死亡、殉職慰問金之遺族，其領受順序、數人領受方式、經當事人預立遺囑指定領受及領受權之喪失，比照公務人員退休資遣撫卹法相關規定辦理(本辦法第9條)。