

繼承系統表

被繼承人姓名：黃小美

死亡日期：民國 101 年 2 月 5 日

配偶姓名：王小明(歿)

與被繼承人關係	姓 名	出生年月日	身分證字號	電 話 號 碼
母子	王一元	53.10.10	W100000000	352000
母子	王二元	55.01.01	W100000001	352000

上繼承系統表係參酌民法第一一三八條至一一四〇條之規定訂立，如有遺漏或錯誤由繼承人代表負賠償及有關法律上之完全責任。

繼承人代表簽章：王一元

住 址：金門縣金沙鎮汶沙里成功路 1 號

國民身分證號碼：W100000000

備註：依民法第一千一百四十條規定第一千一百三十八條所定之第一順序之繼承人（即第一順序之遺族）有於繼承開始前死亡或喪失繼承權者；由其直系血親卑親屬代位繼承其應繼分。

中 華 民 國 101 年 2 月 15 日

委 託 書

同意委託繼承人代表王一元代理本人請領金門縣縣民遭受意外傷害救助金，有關法律責任，由本人自行負責。

被繼承人姓名	出生日期	身分證字號	死亡日期
黃小美	10.10.10	W200000000	101.02.05
請領救助金繼承人			
稱謂	姓名	身分證字號	蓋章
母子	王一元	W100000000	
母子	王二元	W100000001	

委 託
人：

中 華 民 國 101 年 2 月 15 日

金門縣縣民遭受意外傷害濟助申請書

申請日期：101年2月15日

申請人或繼承人姓名	王一元	性別	男	年齡	47	蓋章	
身分證字號	W100000000						
住址	金門縣金沙鎮汶沙里成功路1號	電話		350000		關係	母子

濟助對象及範圍：

現設籍本縣之縣籍民眾因遭遇外來突發的意外傷害事故(並以此意外傷害事故為直接原因)致其身體蒙受傷害致死或身體成殘並符合下列各款之一者：

- (一) 實際居住且設籍本縣連續滿十年者。
- (二) 於民國八十一年十一月六日前曾設籍本縣且累積滿十年者。
- (三) 出生地於本縣或在本縣辦理出生登記者。

應附證件：

- | | |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>一、死亡</p> <ul style="list-style-type: none"> <input checked="" type="checkbox"/> 除戶戶籍謄本。 <input checked="" type="checkbox"/> 公立醫院診斷證明書或檢察機關之死亡證明書。 <input checked="" type="checkbox"/> 繼承系統表。 <input checked="" type="checkbox"/> 委託書及意外事故報告書。 <input checked="" type="checkbox"/> 繼承人戶籍謄本。 <input type="checkbox"/> 其他證明文件 份。 | <p>二、傷殘</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 戶籍謄本。 <input type="checkbox"/> 公立醫院診斷證明書。 <input type="checkbox"/> 意外事故原因報告書。 <input type="checkbox"/> 傷害等級表、身心障礙手冊影本。 <input type="checkbox"/> 其他證明文件 份。 |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

審查結果

- 一、符合要點規定：
 - (一) 意外身亡，核發濟助金新台幣 元整。
 - (二) 殘障等級： 度，濟助金新台幣 元整。
- 二、不符合要點規定：
 - (一) 非設籍本縣之縣籍民眾。
 - (二) 非遭遇外來突發的意外傷害事故。
 - (三) 遭遇外來突發的意外傷害事故，其事故非為直接且單獨原因。
 - (四) 當事人係故意行為。
 - (五) 當事人係故意自殺(包括自殺未遂)。
 - (六) 當事人係犯罪行為。
 - (七) 當事人因吸食毒品所致事故。
 - (八) 戰爭(不論宣戰與否)、內亂及其他類似的武裝變亂。
 - (九) 失蹤人口。
 - (十) 猝死或因身體疾病所引起之死亡或傷殘。
 - (十一) 酒後駕車。
 - (十二) 無照駕駛。
 - 三、其他：