

申請人基本資料	姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	出生日期	<input type="checkbox"/> 民前 年 月 日 <input type="checkbox"/> 民國 年 月 日	鄉鎮公所收件章	
	身分證字號		設籍日期	<input type="checkbox"/> 世居 <input type="checkbox"/> 年 月 日遷入	榮民證字號			
	戶籍地址	鄉鎮 村里 鄰 街路段 巷 弄 號 樓				電話		
	通訊地址	鄉鎮 村里 鄰 街路段 巷 弄 號 樓				傳真		
	轉匯帳戶資料	金融機構名稱		代號		帳號		
檢附證件	一、自衛隊榮民證影本： <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 否 二、金融機構存摺封面影本 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 否 三、其他文件： <input type="checkbox"/> 有 _____、 <input type="checkbox"/> 否 _____。				申請人具結內容	一、已獲得國軍退除役官兵輔導委員會安置就養或領取院外就養金者及政府公費補助機構就養者。 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 否 二、同意受理單位必要時查詢前項所得資料、戶籍等相關資料。 <input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意 三、 <u>申請人切結上開第一點之內容均屬實在，如有不實，願負擔一切法律責任，並繳還所領慰助金。</u> 申請人： _____ 簽章： _____		
鄉鎮公所核結結果	現設籍金門，民國81.11.7日戰地政務終止前曾設籍金門且設籍金門累積滿十年以上 <input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合 經核： <input type="checkbox"/> 符合規定。 <input type="checkbox"/> 自民國 年 節起發給本慰助金。 <input type="checkbox"/> 不符合規定。							

村里幹事

承辦人員

課長

鄉鎮長