

彰化縣立和美高級中學 年度教職員工

健康檢查補助費申請書

申請日期： 年 月 日

申請人簽章		職 稱	
出生年月日	年 月 日	年齡(十足滿)	歲
健康檢查日期	年 月 日		
檢附證件	☒ 醫療院所或機構之健康檢查繳費收據正本		
請求補助金額	☐ 40 歲以上未滿 50 歲：新臺幣 <u>肆仟伍佰元整</u> ☐ 50 歲以上：新臺幣 <u>陸仟元整</u>		
核准補助金額	☐ 40 歲以上未滿 50 歲：新臺幣 <u>肆仟伍佰元整</u> ☐ 50 歲以上：新臺幣 <u>陸仟元整</u>		
主管單位簽註	人事單位		批 示
	會計單位		

備註：年齡以足歲計算，並採計至前一年度 12 月 31 日止。