

臺中市政府教育局

國民旅遊卡強制休假補助費全額自行運用申請表

申請日期：____年____月____日 補助年度：_____

113.02.29

姓名		職稱		服務單位	
全年最高補助總額 (未具休假十日資格者，其全年最高補助總額按所具休假日數，以每日新臺幣一千六百元計算)		新臺幣 萬 仟元正			
請簡述原因及狀況： <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 配偶 <input type="checkbox"/> 直系血親 稱謂：_____		<input type="checkbox"/> 身心障礙 <input type="checkbox"/> 懷孕 <input type="checkbox"/> 重大傷病			
檢附證明 (非屬本人因素，請另檢附親屬關係證明文件)	<input type="checkbox"/> 身心障礙手冊/證明影本 有效期限：_____				
	<input type="checkbox"/> 重大傷病證明卡影本 有效起迄日期：_____至_____				
	<input type="checkbox"/> 媽媽手冊封面影本/醫院診斷證明影本				
	<input type="checkbox"/> 親屬關係證明(如：戶口名簿影本、身分證影本)				
申請單位	人事單位		機關首長 (第一層決行)		

備註：

- 依據「行政院與所屬中央及地方各機關公務人員休假改進措施」第五點第一款第四目規定「公務人員本人、配偶或直系血親因身心障礙、懷孕或重大傷病，於當年確實無法參加觀光旅遊，經服務機關認定者，當年補助總額均屬自行運用額度。」
- 如申請原因屬身心障礙者，請檢附身心障礙手冊/證明影本；懷孕者，請檢附媽

媽手冊影本或醫院診斷證明影本；重大傷病者，請檢附重大傷病證明卡影本。非屬本人因素，請另檢附親屬關係證明文件。