臺東縣消防局

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： 補助年度：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | | 職稱 |  | | 服務單位 | |  |
| 補 助 金 額 | | 壹萬陸仟元整 | | | | | | | |
| 公務人員本人、配偶或直系血親全額自行運用原因：  □身心障礙(請檢附身心障礙手冊影本)  因 □懷孕(請檢附媽媽手冊影本或醫院診斷証明)  本年度確實　　　　　　　無法參加觀光旅遊。  □重大傷病(請檢附重大傷病審核通知書) | | | | | | | | | |
| 申請人 | | | 人事室 | | | 會計室 | | 機關首長 | |
| 單位主管 | | |
|  | | |  | | |  | |  | |
|  | | |

【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。」