

國立新竹科學園區實驗高級中等學校
教職員健康檢查補助費申請表

| | | | |
|--------|-----------------------------|------------------------------------------------------------------------------|-------|
| 申請人姓名 | | 服務單位 | |
| 職稱 | | 出生年月日 | 年 月 日 |
| 受檢日期 | 年 月 日 | <input type="checkbox"/> 本人第一次申請 <input type="checkbox"/> 本人切結前一年度未申請此項補助 | |
| 申請補助金額 | 仟 佰 拾 元整 | | |
| 核准補助金額 | 仟 佰 拾 元整 | | |
| 檢附證件 | 健康檢查費收據 (未註明健康檢查請檢附健康檢查證明書) | | |

附註：

- 一、檢查對象：本校編制內四十歲以上(前一年度12月31日止滿四十歲者)之教職員。
- 二、檢查次數：以二年檢查一次為限。
- 三、補助經費：以新臺幣4,500元為限。
- 四、申請公假者，仍請於差勤系統上傳證明掃描檔。

| | | | |
|--------|-------|-------|-----|
| 直屬單位主管 | 人 事 室 | 主 計 室 | 校 長 |
| | | | |