委　託　書

□國民年金生育給付
□勞工保險生育給付
□勞工保險家屬死亡給付

本人因故無法親自前往申請

特提供本人帳戶資料委託＿＿＿＿＿君(與本人關係＿＿＿＿)代為辦理。

本人同意勞動部勞工保險局於審核給付需要時，可逕向衛生福利部中央健康保險署或其他有關機關調閱相關資料。

此致勞動部勞工保險局

委 託 人(即被保險人)：　　(簽名或蓋章)

身分證號：

出生日期：　　年　　月　　日

連絡電話：

地　　址：□同戶籍地

□通訊地址（勾選「同戶籍地」者無須填寫）

縣(市)　　鄉(鎮市區)　　路(街)

段　　巷　　弄　　號　　樓

帳戶資料（請擇一填寫）:

1.□匯入金融機構帳戶：＿＿＿＿＿銀行（庫局）＿＿＿＿＿分行（支庫局）

總代號			分支代號				存款帳號（分行別、科目、編號、檢查號碼）												

2.□匯入郵局帳戶：

局號: □□□□□□ － □　帳號: □□□□□□ － □

受 託 人：　　(簽名或蓋章)

身分證號：

出生日期：　　年　　月　　日

連絡電話：

地　　址：□同戶籍地

□通訊地址（勾選「同戶籍地」者無須填寫）

縣(市)　　鄉(鎮市區)　　路(街)

段　　巷　　弄　　號　　樓

註：

1. **委託人及受託人簽章欄位應由本人親自簽名或蓋章，受託人請攜帶雙方附有照片之身分證明文件正本辦理。**
2. **受託人未經合法授權或資料有冒偽情事致他人或機關受有損害，應自負一切民刑事責任。**
3. **本委託書所載個人資料之蒐集、處理、利用及保存，應依個人資料保護法相關規定辦理。**