|  |
| --- |
| 臺中市沙鹿區公所退休人員資料調查表 |
| 項　　目 | 現有資料 | 更正後資料(請填寫) |
| 姓 名 | 　 | 　 |
| 出生日期 | 　 | 　 |
| 退休職稱 | 　 | 　 |
| 退休等級 | 　 | 　 |
| 退休日期 | 　 | 　 |
| 滿55歲退休 | 　 | 　 |
| 退休種類 | 　 | 　 |
| 支領方式 | 　 | 　 |
| 退休年資 | 　 | 　 |
| 基數/月退休金**(百分比)** | 　 | 　 |
| 電話(住宅) (必填) | 　 | 　 |
| 電話(手機) (必填) | 　 | 　 |
| Email　(無則免填) | 　 | 　 |
| 連絡地址(必填) |  |  |
| 戶 籍 地(必填) | 　 | 　 |
| 金融機構 | 　 | 　 |
| 帳 號 | 　 | 　 |
| **如成立本所退休人員聯誼會** (請勾選) | ( ) 本人願意參加 |
| ( ) 本人不願意參加 |
| 需本所提供之協助、服務，或其他建議（請敘明） | 　 |

註：

1. 本表各項資料請逐項校對後，如有異動或誤植，請更正後 (金融機構帳號異動者，請另附存摺影本) 。
2. 臺端個人資料請務必儘量填寫齊全正確，以利連繫，本室將依法善盡保管責任。
3. 本表不論有無更正，均請簽名後寄回：

43352 臺中市沙鹿區北勢里鎮政路8號，　臺中市沙鹿區公所人事室 收

**退休人員：　　　　　　 　　（請簽名）**

**年　　月 日**