**附件三、【台南分會受理服務年資滿30年且曾於雲.嘉.南矯正機關服務滿七年又六個月且未曾領過獎勵金之在職或退休人員予頒發獎牌紀念暨伴手禮申請表】**

**編號：                            申請日期： 年 月 日**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | | | | | | **性別** | |  | | | | **出生年月日** | | | | |  |
| **申請基本條件：** | | | **在職或退休者，服務年資滿30年以上，且曾於於雲、嘉、南地區之矯正機關，總計服年資超過其四分之一者(即七年又六個月)之現職或退休人員，而依規定受限於五年內未曾記小功一次之條件，致而未領受過「分會」予頒獎勵金者。** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **基本資料** | | | **現服務(或退休時)** **之單位名稱** | | |  | | | | | | | | | | | | |
| **退休或在職時之職稱：** | | |  | | | | | | **服務年資超過其四分之一之比例：** | | | **合計 年 月** | | | |
| **聯絡電話** | | |  | | | | | | **手機** | | |  | | | |
| **通訊地址** | | |  | | | | | | | | | | | | |
| **電子信箱** | | |  | | | | | | | | | | | | |
| **附件** | | | **勾選** | | **項 目** | | | | | | | | | | | | | |
|  | | **1.超過30年之四分之一，即年資滿七年又六個月之證明影本。** | | | | | | | | | | | | | |
|  | | **2.於雲.嘉.南之矯正機關「服務證」或「退休證」正反面影本。** | | | | | | | | | | | | | |
| **人事室**  **主任** | |  | | | | | | | | | **機關首長** | | |  | | | | |
| **備註** | | | **1.矯正人員係指該矯正機關之業務單位或幕僚單位之工作人員。**  **2.凡曾服務於雲.嘉.南矯正機關，服務年資滿30年以上，依比例**  **服務滿七年又六個月，且未曾領過獎勵金者，無論是在職或**  **退休人員均可申請。獎勵內容：擬予頒發獎牌紀念暨伴手禮。**  **3.申請文件請寄《台南巿永康區永科三路99號「永康科園區管理**  **中心」中華民國犯罪矯正協會台南分會陳昱彤小姐收》，請註明「申請服務年資滿30年以上依比例服務滿七年又六個月之獎勵」。**  **4.申請期間：每年3月1日至3月31日前，超過時間或資料不符**  **資格者不予受理。**  **5.本分會預計於每年5月份召開委員會頒發獎牌紀念暨伴手禮。**  **並於會前個別通知審核結果，並接受電話詢問得獎否。**  **6.聯絡人及電話：陳昱彤小姐聯絡電話：06-2029888#6701**  **或石建安主任聯絡電話：06-2026605，0970036637** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **審核** | | | **會長** |  | | | | **幹事** | |  | | | | | | **審查人** |  | |