**附件二、【台南分會受理雲.嘉.南矯正人員或退休人員依其年資比例，經獲法務部服務20以上各項年資之獎章予獎勵金申請表】**

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

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **基本****資料** | **姓名** |  | **性別** |  | **出生日期** |  |
| **服務(或退休)單位** |  |
| **服務(或退休)時職稱** |  | **服務年資達其25％比例** | **換算比例後計： 年 月** |
| **聯絡電話** |  | **手機** |  |
| **通訊地址** |  |
| **電子信箱** |  |
| **人事室審核** |  | **機關首長核章** |  |
| **獎牌類別，請於匡內打勾** | **〔 〕一等40年需****達25％比例為10年** | **〔 〕二等30年需25％比例為7年6月** | **〔 〕三等20年需達25％比例為5年。** |
| **公開表揚** | **退休人員請出席受獎，在職人員，請盡量蒞會領獎，未便出席者，請囑人代出席領取或分會另擇日期赴該機關頒發。** |
| **附件** | **勾選** | **項 目** |
|  | **1.服務獎章類別：〔 〕.40年之服務年資比例為10年.〔 〕.30年之服務** **年資比例為7年又6月.〔 〕.20年之服務年資比例為5年。** |
|  | **2.曾服務於雲.嘉.南矯正機關年資比例超過其四分之一之證明文件** |
|  | **3.服務證或退休證之正反面影本。** |
| **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.獎勵金：一等-40年1.5萬元，二等-30年1萬元，三等-20年5仟元。****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「申請法務** **部服務20以上各項年資獎章之獎勵金」。****4.申請期間：每年3月1日至3月31日前，超過時間或資料不齊全者，** **不予受理。****5.本分會預計於5月份召開委員會頒發獎勵金、獎牌。並於會前個別通** **知審核結果，並接受電話詢問是否得獲頒獎勵否。****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或0970036637** |
| **審核** | **會長** |  | **幹事** |  | **審核人** |  |