

兒童及少年未來教育與發展帳戶

第一類

特殊結清給付申請書

申請表編號		申請日期： 年 月 日																
開戶人(未滿18歲或年滿18歲)	姓名	請以正楷填寫		出生日期	民國 年 月 日	身分證統一編號												
	申請人姓名	☐ 法定代理人 ☐ 最近親屬		出生日期	民國 年 月 日	身分證統一編號												
	請以正楷填寫																	
聯絡方式		※請擇一勾選：(勾選1、2者無須填寫現住址；如全部未勾選者，即以戶籍地址寄發通知書件。) ☐ 1、同戶籍地址 電 話：() _____ ☐ 2、同繳款單地址 行動電話： _____ ☐ 3、現住址：郵遞區號 電子郵件信箱： _____ (將於受理後以電子郵件通知) 縣 鄉鎮 村里 路 段 巷 弄 號 樓之 室 市 市區 鄰 街																
申請項目及理由																	申請金額	
開戶人於_____年_____月_____日死亡，爰申請兒童及少年未來教育與發展帳戶提早結清請領存款，檢附死亡證明書一份																	元 (如無法核算，可不填寫)	
匯入帳戶(※請擇一勾選)	----- 請將指定帳戶之存簿封面影本黏貼於此 ----- ※申請人應檢附國內金融機構或郵局之存簿封面影本，所附之存簿封面影本應可清晰辨識，以免無法入帳																	
	1、 ☐ 匯入申請人之金融機構(B)帳戶：_____銀行(庫局)_____分行(支庫局)																	
	總代號		分支代號		帳號		金融機構存款帳號(分行別、科目、編號、檢查號碼)											
2、 ☐ 匯入申請人之郵局(H)帳戶： 局號																		
本人已瞭解兒童及少年未來教育與發展帳戶相關規定，茲證明上列各欄均覈實填寫。另如本人或受益人有溢領或誤領之存款，應予退還並願負一切法律責任。																		
☐ 法定代理人 ☐ 最近親屬 簽名或蓋章： _____																		
應備書件(請 ☒ 確認已檢附)： ☐ 死亡證明書 ☐ 除戶證明																		

※請填妥本申請書資料後寄送戶籍地直轄市、縣(市)政府；送件前，請務必再確認已備妥各項應備書件。

※請覈實填寫上述各項，如有疑義，請電洽戶籍地直轄市、縣(市)政府詢問。

※表格內容請以正楷填寫，如無法分辨將退回申請文件。

※務必至「衛生福利部兒童及少年未來教育與發展帳戶管理系統」之「死亡作業」進行操作，再至「死亡結清(申請)作業」上傳掃描檔，經辦人：_____