第一類

兒童及少年未來教育與發展帳戶

特殊結清給付申請書

申請編號	號	申請日期：　　年　　月　　日

開戶人（未滿18歲或年滿18歲）

姓名		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	

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／市　鄉鎮／市區　村里／鄰　路／街　段　巷　弄　號　樓之　室

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＿＿＿＿＿＿－＿＿　帳號＿＿＿＿＿＿－＿＿

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。

※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：＿＿＿＿＿＿