

第五點附件六--附表十六

停止領受退除俸金人員恢復支領退除俸金申請書					
申請人 姓 名		退 伍 軍種階級		退伍令 字 號	
國民身分證 統一編號			申請日期	年 月 日	
停支退除俸金 生效日期	年 月 日		退伍日期	年 月 日	
戶籍遷入 登記日	年 月 日		受理之縣市 榮民服務處		
戶籍地址			通訊地址		
聯絡電話			行動電話		
申請人 簽 名				申請 人 蓋 章	
相關 證 明 文 件	<input type="checkbox"/> 一、國民身分證影本。 <input type="checkbox"/> 二、國軍退除役官兵俸金支領憑證（民國一百零一年七月一日以後退除人員免附）。 <input type="checkbox"/> 三、恢復戶籍遷入登記之戶籍資料證明文件。				
備 註	本申請書應由申請人親自填寫並簽名蓋章，經受理之輔導會所屬榮民服務處審查相關證明文件及資料後，轉送原核定退伍除役之人事權責機關核定恢復其退除俸金。				