**【台南分會受理雲.嘉.南矯正人員獲選為當年之法務部模範公務**

**人員或獲矯正署核定為該年之績優人員予獎勵金申請表】**

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **基本**  **資料** | **姓名** | | | |  | | | | **性別** |  | | | | | **出生日期** | |  |
| **服務單位** | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| **職稱** | | | |  | | | | **獲獎年度** | | |  | | | | | |
| **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** | | | | **〔 〕當年之法務部模範**  **公務人員。** | | | | | | **〔 〕經矯正署核定為該年之**  **績優人員。** | | | | | | |
| **受邀否打勾** | | | **得獎願意親自到會受獎否：〔 〕願意 〔 〕不願意** | | | | | | | | | | | | | |
| **附件** | **勾選** | | **項 目** | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | **1.當年之模範公務人員證明影本。** | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | **2.服務證正反面影本。** | | | | | | | | | | | | | | |
| **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.獎勵金內容：當年獲法務部模範公務人員者予獎勵金2萬元，當年獲**  **矯正署之績優人員者，予獎勵金1.5萬元。**  **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**  **部或矯正署模範公務人員獎勵金」。**  **4.申請期間：每年3月至4月前，超過時間或資料不齊全者不受理。**  **5.本分會預計於5月份召開委員會頒發獎勵金。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金否。**  **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** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **審核** | **會長** |  | | | | | **幹事** |  | | | | | | **承辦** | |  | |