

附件3

彰化縣_____國民____學_____退休案件複審檢核表

初審人員：_____ (簽名)

複審人員：_____ (簽名)

一、基本資料：		
服務學校名稱：		
退休人員(職稱/姓名)：		
二、審查退休相關資料內容:(正確請打“V”；錯誤請打“X”)		
項 目	初審	複審
學校名稱及代號		
職稱、姓名		
身分證統編		
出生日期		
退休薪級		
退休生效日		
新制年資		
舊制年資		
私校年資		
退休金種類		
適用條款		
優存資料及帳號		
退休人員簽章		
填寫歷任職務學校、職稱、年資		
歷任職務證明文件是否正確、齊全		
現職待遇計算表		
退撫資料卡		
公保給付選擇書		
退休再任情形者，檢附第一次退休審定函		
教育人員退撫管理系統線上報送		
其他		
申請退休人員(簽名)：	人事主管：	