臺中市后里區公所

國民旅遊卡強制休假補助費全額自行運用申請表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 職稱 | |  | 服務單位 | |  |
| (本人、本人之配偶或直系血親)，因(身心障礙、懷孕或重大傷病) **(括弧內文字請依實際情況填入)**本年度確實無法參加觀光旅遊，申請 年度休假補助總額均改為自行運用額度，並檢附相關資料以資佐證。  □ 身心障礙(請檢附身心障礙手冊影本或證明) □ 懷孕(請檢附媽媽手冊影本或醫院診斷證明) □ 重大傷病(請檢附重大傷病證明卡) □ 事由非本人(請併同檢附戶籍謄本)  申請日期： 年 月 日 | | | | | | | |
| 申請人 | | | 人事單位 | | | 機關首長 | |
|  | | |  | | |  | |

【備註】依據「行政院與所屬中央及地方各機關公務人員休假改進措施」第五點規定「公務人員本人、配偶或直系血親因身心障礙、懷孕或重大傷病，於當年確實無法參加觀光旅遊，經服務機關認定者，當年補助總

額均屬自行運用額度。」