

查詢退除役官兵勞工保險資料同意書

本人_____依國軍退除役官兵參加職業訓練補助辦法申請會外職業訓練補助，並已瞭解下列內容，同意由國軍退除役官兵輔導委員會南投縣榮民服務處 (受理單位)查詢本人退除役官兵身分及勞工保險資料。

- 一、對象：依國軍退除役官兵輔導條例第二條所定之退除役官兵。
- 二、內容：申領會外職業訓練補助者，需同意國軍退除役官兵輔導委員會及所屬榮民服務處及職訓中心查詢退除役官兵身分、是否同時期申請輔導會其他項補助或津貼及勞工保險資料。
- 三、保密：本案之勞工保險資料，將以「機密」之方式處理與保管，但在涉及法律責任事項時無法保密。

請簽署姓名與日期，表示已清楚上述內容。

立書人：

身分證統一編號：

戶籍地址：

通訊地址：

聯絡電話：

中 華 民 國 年 月 日