臺中市養護工程處國民旅遊卡休假補助費

觀光旅遊額度改自行運用額度申請表

申請日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申 請 人 | 姓名 | （申請人親自簽名） | 職稱 |  |
| 單位 |  | 補助年度 |  年 |
| 申請原因及相關資料 | **職因□本人、□配偶□直系血親(請勾選)有下列原因，本年度確實無法參加觀光旅遊，請准予國民旅遊卡強制休假補助費之補助總額均屬自行運用額度：**□身心障礙(證明文件：身心障礙手冊影本)□懷孕(證明文件：媽媽手冊影本或醫院診斷證明)□重大傷病(證明文件：重大傷病或診斷證明) |
| 申請人 | 單位主管 | 人事單位 | 機關首長 |
|  |  |  |  |

★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5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。(自109年1月1日生效)