

## 花蓮縣政府 函

地址：97001 花蓮縣花蓮市府前路17號  
承辦人：王藝蓉  
電話：03-8227171轉分機306. 307  
電子信箱：startpace@hl.gov.tw

受文者：花蓮縣新城鄉新城國民小學

發文日期：中華民國109年6月3日  
發文字號：府人福字第1090104411號  
速別：普通件  
密等及解密條件或保密期限：  
附件：銓敘部原函、標準表 (376550000A\_1090104411\_ATTACH1.pdf、  
376550000A\_1090104411\_ATTACH2.doc)

主旨：檢送銓敘部修正之「公教人員保險被保險人一次性離退給  
與按月攤提計算所據平均餘命標準表」，並自民國109年6  
月1日生效，轉請查照。

說明：依據銓敘部109年6月1日部退一字第1094940546號函辦理  
(檢附銓敘部原函及附件1份)。

正本：本府所屬一二級機關、本縣各鄉鎮市衛生所、本縣各鄉鎮市公所、本縣各鄉鎮  
市民代表會、花蓮縣立體育高級中等學校、本縣各公立國民中-小學

副本：本府人事處

電 2020/06/04  
文 08:05:18  
交 换 章

109/06/04



1090001965