

## 健康檢查補助聲明書

本人\_\_\_\_\_申請公務人員健檢補助(檢查日期\_\_\_\_\_), 係符合公務人員健康檢查規定, 已年滿 40 歲並於最近 2 年內未請領公務人員健檢補助(前次檢查日期為 年 月), 以上具結如有不實, 除退還申請補助費並願負一切法律責任。

此致

臺中市大肚區公所

單 位： 職稱：  
聲 明 人： 簽章：

中 華 民 國 年 月 日