

新竹市政府 函

地址：300191新竹市中正路120號
承辦人：吳家琳
電話：03-5216121分機345
電子信箱：010444@ems.hccg.gov.tw

受文者：新竹市香山區大湖國民小學

發文日期：中華民國111年6月30日
發文字號：府人給字第1110100787號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：如說明二 (376580000A_1110100787_ATTACH1.pdf、
376580000A_1110100787_ATTACH2.pdf、376580000A_1110100787_ATTACH3.pdf、
376580000A_1110100787_ATTACH4.pdf、376580000A_1110100787_ATTACH5.pdf)

主旨：「公教人員保險失能給付標準」附表「生殖失能」種類第
4-20號「部分失能」標準業經銓敘部於111年6月29日以部
退一字第11154674423號令修正發布，請查照。

說明：

- 一、依據銓敘部111年6月29日部退一字第11154674423號函辦理。
- 二、檢送原函、發布令影本、修正附表、修正總說明及修正對照表各1份。

正本：新竹市政府各處暨所屬機關學校(新竹市政府人事處除外)

副本：新竹市政府人事處(含附件)

