

**公 職 人 員 信 託 財 產 申 報 表**

申報人姓名	范織欽	服 務 機 關	1. 高雄市政府原住民事務委員會	職 稱	1. 主任委員
			2.		2.
申 報 日	101 年 12 月 12 日		申 報 類 別	定期申報	
配 偶 及 未 成 年 子 女			配 偶 及 未 成 年 子 女		
稱 謂		姓 名	稱 謂		姓 名
配偶		芭姐嘎芙.瑪迪林	子女		范○林

受託人	高雄銀行	負責人姓名	李瑞倉
-----	------	-------	-----

(二) 不動產

1. 土地

土 地 坐 落	面積(平方公尺)	權 利 範 圍 (持 分)	信 託 前 所 有 權 人	受 託 人	移 轉 登 記 完 成 日 期
本欄空白					

2. 建物(房屋及停車位)

建 物 標 示	面積(平方公尺)	權 利 範 圍 (持 分)	信 託 前 所 有 權 人	受 託 人	移 轉 登 記 完 成 日 期
高雄市茂林區萬山段 00021-000 建號	88.60	全部	范織欽	高雄銀行	

(三) 國內上市(櫃)股票 (總價額：新臺幣 元)

名 稱	股 數	信 託 前 所 有 人	受 託 人	移 轉 日 期	票 面 價 額	總 額
本欄空白						

(四) 備註

1 被保險人范織欽，保險公司：南山人壽，保險名稱：新二十年期繳費增值分紅終身壽險，保險期間：081.08.20~101.08.20，年繳費 12,792 元 2 被保險人范織欽，保險公司：宏泰人壽，保險名稱：宏泰人壽宏偉增額終身壽險(不分紅保單)，保險期間：097.12.17~112.12.17，年繳費 10,121 元 3 被保險人范織欽，保險公司：富邦人壽，保險名稱：富邦人壽新終身壽險(甲型)，保險期間：099.07.25~119.07.25，年繳費 33,727 元 4 被保險人芭姐嘎芙·瑪迪林，保險公司：南山人壽，保險名稱：南山新康祥終身壽險-B 型，保險期間：089.01.05~109.01.05，年繳費 21,592 元 5 被保險人芭姐嘎芙·瑪迪林，保險公司：富邦人壽，保險名稱：富邦人壽新終身壽險(甲型)，保險期間：099.12.10~119.12.10，年繳費 14,445 元 6 被保險人范○林，保險公司：南山人壽，保險名稱：南山 312 還本終身保險，保險期間：091.10.21~112.10.21，年繳費 23,335 元
--

此 致

監 察 院

以上資料，本人係依法誠實申報，如有不實，願負法律責任

申報人：范織欽