

# 臺中市\_\_\_\_\_區社會救助申請及調查表

20110705

申請福利項目： (中)低收入戶     中低老人生活津貼     兒少生活扶助\_\_款     弱勢兒少緊急生活扶助\_\_款  
 特殊境遇家庭扶助： 緊急生活扶助\_\_款     子女生活津貼\_\_款     傷病醫療補助\_\_款     兒童托育津貼\_\_款     法律訴訟補助\_\_款  
 子女教育補助之身分認定\_\_款     創業貸款補助之身分認定\_\_款     身障托育養護費補助     身心障礙者生活補助費  
 其他\_\_\_\_\_

受理申請時間：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日    證件備齊日期：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日  
 前一年核准福利： 同上     其他\_\_\_\_\_     新申請案件

## 壹、基本資料：

一、戶籍地址：\_\_\_\_\_里\_\_\_\_\_鄰\_\_\_\_\_路(街)\_\_\_\_\_段\_\_\_\_\_巷\_\_\_\_\_弄\_\_\_\_\_之\_\_\_\_\_號\_\_\_\_\_樓\_\_\_\_\_室 戶口名簿號碼：\_\_\_\_\_

二、通訊(現住)地址：  
 同上  
 \_\_\_\_\_里\_\_\_\_\_鄰\_\_\_\_\_路(街)\_\_\_\_\_段\_\_\_\_\_巷\_\_\_\_\_弄\_\_\_\_\_之\_\_\_\_\_號\_\_\_\_\_樓\_\_\_\_\_室  
 安置於\_\_\_\_\_ (請填寫機構全銜)

三、聯絡電話：\_\_\_\_\_ 手機號碼：\_\_\_\_\_

四、居住狀況： 世居     非世居，於\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日遷入現址     未實際居住於戶籍地

五、房屋狀況： 自有     配住     借住     租賃，每月租金\_\_\_\_\_元

## 貳、全家人口及收入狀況：

人口數	申請者	稱謂 (戶長之)	姓名		出生年月日	足齡	就學狀況	外籍配偶	單親家庭	婚姻	列冊或受補助	原住民	領取榮民院外就養金者	身障類別等級/疾病	職業		收入項目(每月)							動產	不動產								
			身分證字號	性別											無(原因)	有(註明)	工作收入		租金收入	利息收入	投資收入	退休俸	其他收入			小計							
																	實際	規定															
1																																	
2																																	
3																																	
4																																	
5																																	
6																																	
7																																	
8																																	
9																																	
10																																	
(全家人口超過 10 口，請加填下頁)															小計																		

立切結書人\_\_\_\_\_申請(低收入戶、中低收入戶、兒童及少年、身心障礙者生活補助費、中低老人、托育養護、弱勢兒少緊急生活扶助)補助，申請人以上所附文件均為真實，且居住在臺中市(有其他例外規定者，從其規定)，子女存\_\_\_\_人(含出嫁女兒\_\_\_\_人)，歿\_\_\_\_人，如有虛偽不實之申請接受補助或重複申請，本人願負相關法律責任，並繳回全額補助款。

申請項目資格符合時，申請人同意由區公所或社會局轉介戶內有工作能力者接受就業服務、職業訓練或以工代賑(請加填就業服務轉介單)。如拒絕就業服務措施或接受後不願工作，同意臺中市政府依社會救助法第 15 條第 4 項規定停止扶助。

申請人同意由區公所或社會局代為辦理下列事項：

申請項目資格未符合時，同意將此資料轉申請其他(中低老人生活津貼、兒少生活扶助、特殊境遇家庭扶助、身障托育養護、身心障礙者生活補助費)社會福利補助。

不論申請項目資格是否符合，申請人同意由區公所或社會局將申請人姓名、通訊地址、電話等基本資料，提供予相關民間團體申請現金或實物給付。特此具結。

此 致  
臺中市\_\_\_\_\_區公所

具結人(或受委託人)：\_\_\_\_\_ (蓋章)  
身分證字號：\_\_\_\_\_

代申請委託(授權)書

委託人(即申請人): \_\_\_\_\_【簽章】茲已瞭解並將有關申請本市社會扶助相關事宜,委託(授權)受委託人: \_\_\_\_\_【簽章】(關係: \_\_\_\_\_)代為申請,如有糾紛,概由委託人與受委託人自行議處;如有因虛報不實而查獲者,雙方並負相關法律責任。

中華民國 年 月 日

參、亟需政府協助事項

- 免費托兒 獎助學金 輔導升(就)學 兒童收出養 兒童及少年寄養安置 老人安置 身障安置 精神病患收治  
老人/身障居家服務 職業訓練 職業媒合 以工代賑 創業貸款 住宅修(整)建 住宅改(新)建

肆、財稅統計結果:

審查項目	區公所初審結果	區公所核定結果	審查項目	區公所初審結果	區公所核定結果
1.全家人口數			5.全家人口存款利息		
2.有工作能力人數			6.推算全家存款本金		
3.全家每月總收入			7.有價證券、股價及投資		
4.平均每人每月收入			8.全家不動產公告現值		

伍、里幹事訪視意見:

- 一、貧困原因:主要家計負擔者(之一)無法就業:罹患疾病 年紀老邁 長期失業 需照顧身心障礙者 受扶養人口多 其他\_\_\_\_\_
- 二、關鍵人物:
- 三、建議:
- 里幹事\_\_\_\_\_

陸、核定結果:

<input type="checkbox"/> 1.符合: <input type="checkbox"/> 低收入戶____款 <input type="checkbox"/> 中低收入戶 <input type="checkbox"/> 兒少生活扶助____款 <input type="checkbox"/> 中低老人生活津貼____倍 <input type="checkbox"/> 特殊境遇家庭扶助: <input type="checkbox"/> 緊急生活扶助____款 <input type="checkbox"/> 子女生活津貼____款 <input type="checkbox"/> 傷病醫療補助____款 <input type="checkbox"/> 兒童托育津貼____款 <input type="checkbox"/> 法律訴訟補助____款 <input type="checkbox"/> 子女教育補助之身分認定____款 <input type="checkbox"/> 創業貸款補助之身分認定____款 <input type="checkbox"/> 身障托育養護費補助 <input type="checkbox"/> 身心障礙者生活補助費	<input type="checkbox"/> 2.不符合: <input type="checkbox"/> (中)低收入戶 原因: _____ <input type="checkbox"/> 中低老人生活津貼 原因: _____ <input type="checkbox"/> 兒少生活扶助 原因: _____ <input type="checkbox"/> 特殊境遇家庭扶助: <input type="checkbox"/> 緊急生活扶助____款 <input type="checkbox"/> 子女生活津貼____款 <input type="checkbox"/> 傷病醫療補助____款 <input type="checkbox"/> 兒童托育津貼____款 <input type="checkbox"/> 法律訴訟補助____款 <input type="checkbox"/> 子女教育補助之身分認定____款 <input type="checkbox"/> 創業貸款補助之身分認定____款 原因: _____ <input type="checkbox"/> 身障托育養護費補助 原因: _____ <input type="checkbox"/> 身心障礙者生活補助費 原因: _____		
<input type="checkbox"/> 3.其他:弱勢兒少緊急生活扶助____款(初審),轉陳社會局審核			
承辦人	課長	主任秘書	區長

柒、區公所(中)低收入戶審查小組審議決定:

1. 符合: <input type="checkbox"/> 低收入戶____款 <input type="checkbox"/> 中低收入戶	審查小組
2. 不符合: <input type="checkbox"/> 低收入戶 <input type="checkbox"/> 中低收入戶	

應備文件 <b>一、必備文件:</b> <input type="checkbox"/> 申請表 <input type="checkbox"/> 最近3個月內之全戶應計算人口範圍之戶籍謄本(正本、電子謄本均可)或相關除戶資料影本。 <input type="checkbox"/> 戶內人口如為在臺無戶籍國民(含華僑)、外籍人士或大陸地區人民,應檢附旅行證或居留證影本或流動人口登記聯單影本。 <input type="checkbox"/> 納稅義務人事後辦理剔除扶養人口並補繳最近一年度綜合所得稅者,應檢附國稅局更正後核定通知書。 <input type="checkbox"/> 租賃契約影本或借住證明正本。(借住須附房屋稅證明或所有權狀影本) <input type="checkbox"/> 郵局存摺封面影本及最近一年內頁影本。 <b>二、其他證明文件:家戶內人口如有下列證明文件者,請一併提供。</b> (一)人口資料 <input type="checkbox"/> 服役證明影本 <input type="checkbox"/> 服刑證明影本(含保安處分、感化教育) <input type="checkbox"/> 失蹤協尋報案單影本 <input type="checkbox"/> 離婚協議書影本 <input type="checkbox"/> 法院判決離婚決定書影本 <input type="checkbox"/> 家庭暴力事件通報表或保護令影本 <input type="checkbox"/> 學生證影本(含公費生、軍校生、警校生、公費留學生等)	(二)收入、財產異動資料 <input type="checkbox"/> 最近3個月之薪資證明或在職證明 <input type="checkbox"/> 離職或退休證明正本 <input type="checkbox"/> 失業認定及失業給付證明影本 <input type="checkbox"/> 退休證明文件影本 <input type="checkbox"/> 優惠存款及退休俸(金)證明文件影本 <input type="checkbox"/> 享領榮民就養金證明文件影本 <input type="checkbox"/> 軍公教薪資證明影本 <input type="checkbox"/> 領取國民年金證明文件 <input type="checkbox"/> 最近2年內房屋土地交易證明影本 <input type="checkbox"/> 最近2年(集保帳戶)存摺封面、交易內頁、對帳單影本 (三)身心障礙及醫療資料 <input type="checkbox"/> 公立醫療機構或評鑑合格醫院開立之最近1個月內診斷證明書正本 <input type="checkbox"/> 身心障礙者手冊影本 (四)託他人代申請、代填申請表及代為簽名蓋章者,應檢附代申請人身分證明文件影本。 ◎申請時請自行檢視,相關文件經同意受理將不予退件。 ◎外國文件需先翻譯成中文並經駐外單位驗證簽章。
--	---