




申請日期：

臺中市大雅區【兒少及特境】申請表

收件人簽章：

申請項目	<input type="checkbox"/> 經濟弱勢兒少 <input type="checkbox"/> 弱勢緊急(高風險) <input type="checkbox"/> 其他					
	特殊境遇家庭 <input type="checkbox"/> 緊急生活(領據) <input type="checkbox"/> 子女生活扶助 <input type="checkbox"/> 法律扶助 <input type="checkbox"/> 身份認定					
申請人	姓名		職業			
	出生年月日		身分證字號			
	身分別	<input type="checkbox"/> 原住民 <input type="checkbox"/> 新住民 <input type="checkbox"/> 外國籍(請註明)				
	婚姻狀況	<input type="checkbox"/> 已婚 <input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 喪偶				
	聯絡電話	 (宅)  (公)	 行動)			
	戶籍地址					
	通訊地址					
受補助者	1	姓名		3	姓名	
		身分證字號			身分證字號	
		出生年月日			出生年月日	
	2	姓名		4	姓名	
		身分證字號			身分證字號	
		出生年月日			出生年月日	
特境申請要件	<input type="checkbox"/> 65歲以下配偶死亡,失蹤協尋6個月以上 <input type="checkbox"/> 配偶處1年以上徒刑尚在執行中					
	<input type="checkbox"/> 配偶惡意遺棄或不堪同居虐待,經判決確定 <input type="checkbox"/> 其他(婦女中心評估)					
	<input type="checkbox"/> 家庭暴力受害者					
	<input type="checkbox"/> 未婚懷孕3個月以上至分娩2個月以內					
	<input type="checkbox"/> 無工作能力獨自扶養18歲以下子女或孫子女					
	<input type="checkbox"/> 照顧6歲以下子女或孫子女無法工作					
兒少申請要件	<input type="checkbox"/> . 遭遇困境之中低收入戶內兒童及少年(失業2年且有連續求職或兒少重大傷病)					
	<input type="checkbox"/> . 因懷孕生或生育而遭遇困境之兒童. 少年及其子女					
	<input type="checkbox"/> . 父母雙方或一方死亡,失蹤,離異,遭遇重大傷病,服刑					
	<input type="checkbox"/> . 法院判決祖父母監護					
	<input type="checkbox"/> . 非婚生子女					
	<input type="checkbox"/> . 其他					
應備文件	<input type="checkbox"/> 身分證 <input type="checkbox"/> 全戶戶口名簿 <input type="checkbox"/> 郵局封面影本+最近2頁之內頁					
	<input type="checkbox"/> 國中以上在學證明 <input type="checkbox"/> 失蹤或在監證明 <input type="checkbox"/> 保護令					
	<input type="checkbox"/> 診斷證明書 <input type="checkbox"/> 判決書(裁判離婚) <input type="checkbox"/> 孕婦手冊					
	<input type="checkbox"/> 其他					

委託書

(親自辦理者無須填寫 本欄)

本人(申請人) _____, 欲申辦 經濟弱勢兒童少年生活扶助
 特殊境遇家庭扶助
 弱勢兒童少年緊急生活扶助(高風險)
 其他(_____)

惟因 在監服刑 行動不便 其他原因(請敘明) _____ 無法親自
辦理, 特委託 _____ 君代為全權處理本申請案所有文件。

此致 臺中市大雅區公所

委託人簽章:

受委託人簽章:

切結書:

以下切結事項, 均由本人同意, 如有虛假, 願負一切法律責任

※如委託他人辦理者亦已取得申請人同意代為切結下列事項:

1. 同意大雅區公所依相關規定, 逕向國稅局、戶政機構及地方稅務局申調所需人員 財產及所得稅資料
2. 同意由區公所或社會局將 申請資料函送社福單位 提供後續追蹤輔導 (如 婦女中心進行特境家庭訪視)。
3. 茲切結本人及子女 _____ 人 未領取保險理賠金。
 已領取保險理賠金新台幣 _____ 元整。

經查知已領取一次性保險給付總額逾補助標準者, 申請人及受扶助者願負溢領款返還及所有刑事及民事責任。

切結人姓名: _____ 蓋章

身分證字號: _____

中華民國 _____ 年 _____ 月 _____ 日