

EZ GO 碼：

經手人：

臺中市大里區社會救助申請及調查表

20160727

案號：

受理申請時間：____年____月____日 證件備齊日期：____年____月____日 財稅完備日期：_____

申請福利項目：中低收入老人生活津貼 經濟弱勢兒少生活扶助__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 身障日間照顧費用補助 身障全日型住宿照顧費用補助

身障夜間型住宿照顧費用補助 身心障礙生活補助

前一年核准福利：同上 其他_____ 新申請案件

壹、基本資料：特境 E關懷 社福 訪視 福保 名冊 轉辦(○老 ○單 ○障) 補停 月 媒體檔

一、戶籍地址：____區____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
未實際居住於戶籍地：____縣(市)____區____里____鄰____路(街)____段____巷____弄____號____樓
安置於機構_____ (請填寫機構全銜)

三、公文送達地址 同戶籍地 同通訊地
其他：____縣(市)____區____里____鄰____路(街)____段____巷____弄____號____樓

四、聯絡電話：_____ 手機號碼：_____ (請留下能連繫的電話號碼)

五、房屋狀況：自有(所有人_____)
借住(向_____借住) 租賃，每月租金_____元 配住

貳、全家人口及收入狀況：

人口數	申請者	稱謂(戶長之)	姓名		性別	出生年月日	足齡	就學狀況	婚姻	列冊或受補助	籍配偶、原住民、外籍(領取榮民院外就養金者、外籍配偶、原住民、外籍)	特殊記事欄	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	無(原因)										有(註明)	工作收入		租金收入	利息收入	退休俸	其他收入	小計								
															實際	規定													
1																													
2																													
3																													
4																													
5																													
6																													
(全家人口超過 6 口，請加填下頁)														小計															

◎立切結書人(申請戶代表人) _____申請(低收入戶、中低收入戶、兒少補助、身心障礙、中低老人、托育養護、特殊境遇、弱勢兒少緊急生活扶助)補助，申請人所附文件均為真實，且實際居住在臺中市(有其他例外規定者，從其規定)，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。

婚姻：已婚 未婚 離婚 喪偶； 父親存歿； 母親存歿； 公公存歿； 婆婆存歿

子女共____人【存____人(含出嫁女兒____人)，歿____人】。

◎申請人同意由區公所或社會局代為辦理下列事項：

- 申請人同意區公所或社會局將申請人姓名、通訊地址、電話等基本資料，提供予相關慈善機構、里辦公處、廟宇等民間團體，於辦理相關公益性活動時參用(如：申請捐贈物資或慰問金...等) 同意 不同意
- 本人(申請戶代表人)授權區公所得依社會救助法調查本戶相關人口之家庭總收入及財產，並瞭解以區公所取得全部應計算人口之資料時為證件備齊日。同意並授權區公所 不同意，自行至國稅局調閱並檢附應計人口之所得、財產、稅籍等清單
- 特殊境遇家庭扶助之申請人同意將戶籍謄本、申請表、救助調查表等資料函送各負責單位辦理關懷訪視事宜。
- 辦理特殊境遇家庭子女生活津貼或經濟弱勢兒童及少年生活扶助時，本人單方監護且本人及子女確實未與前配偶同戶(含同址分戶)、同住。

◎立切結書人(申請戶代表人)瞭解公所受理案件申請後，將交由里幹事訪視及完成個案調查(臺中市低收入戶及中低收入戶調查及生活扶助作業規定第2條)；另臺中市政府會經常派員訪視接受生活扶助者之生活情形，收入或資產增減者，會調整扶助等級或停止扶助，生活寬裕與低收入戶、中低收入戶顯不相當或扶養義務人已能履行扶養義務者，亦同。(社會救助法第14條)特此具結。

此 致 臺中市大里區公所 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

符合： <input type="checkbox"/> 低收入戶__款 <input type="checkbox"/> 中低收入戶 不符合： <input type="checkbox"/> (中)低收入戶原因： <input type="checkbox"/> 平均總收入 <input type="checkbox"/> 動產 <input type="checkbox"/> 不動產 自____年____月起核列，該戶計____人。	承辦人	課長	主任秘書	區長

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.證券、股價及投資		
4.平均每人每月收入			8.汽車價值(____年車)		
			全家動產合計(6+7+8)		
			9.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、家庭概況：(請依據家戶狀況確實填寫)

 三、與申請人共同居住者：

 四、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"/> 中低身心障礙生活補助 自____年____月核列，該戶計____人。	<input type="checkbox"/> 2.不符合： <input type="checkbox"/> (中)低收入戶 原因： <input type="checkbox"/> 平均總收入 <input type="checkbox"/> 動產 <input type="checkbox"/> 不動產 <input type="checkbox"/> 其他 <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"/> 中低身心障礙生活補助 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	

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

應備文件 一、必備文件： <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。已提供__本。 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。 (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。
--	--

