臺中市大肚區特殊境遇家庭扶助申請表

申請日期： 年 月 日文件備期日： 年 月 E

申請項目：□緊急生活扶助□子女生活津貼□法律訴訟補助□兒童托育津貼□侷病鑿療補助□身分認定 壹、基本資料（請哦實填寫，否則一律退件）車請本項扶助時，是否同時申請低收入戶或中低收入戶 □是□否

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 代表申  請人 |  | 身分證  字號 |  | | | 連絡  電語 | 家用 |  |
| 行動 |  |
| 受委託  人 |  | 身分證  字號 |  | | | 連絡  電語 | 家用 |  |
| 行動 |  |
| 性別 | □男□女 婚姻狀況 | □未婚□已婚□離婚□喪偶 身分別 □原住民□大陸籍□外國籍 | | | | | | |
| 戶籍  地址 | 縣（市） 鄉鎮市區 里  路（街）段 巷 弄 號 棲 | | | 居住  地址 | □同左 縣（市） 鄉鎮市區 里  路（街） 段 巷 弄 號 棲 | | | |
| 居住  情形 | □自宅 □稈賃：每月 元  □借住（房屋所有人□父毋□兄弟姊妹□親戚□朋友□其他 | | | | | | | |
| 公文送  達處 | □同戶籍地 □同居住地  □就業處所（公司名稱、地址 ） | | | | | | | |

貳丶子女資料：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 編  號 | 姓 名 | 身分證字號 | 出生年月日 | 足齡 | 就讀學校 | 原  住民 | 倢康 | | 身暐 | | 郵政劃撥局帳號 | |
| 正  當 | 疾  病 | 類  別 | 等  級 | 局號 | 帳號 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

叁、就業狀況：（靖噓實填寫，否則一律退件）

|  |
| --- |
| 1. □就業：目前受雇單位 擔任工作職稱 每月薪資 |
| 2. □臨時工：工作內容 每月薪資 |
| 3. □未就業：生活費來源 |
| 4. □其他： |

肆、補助對象（可複選）：

設籍並實際居住本市，未獲政府其他項目生活補助或接受公費收容安置，其家庭總收入按全家人口平均分配， 每人每月 未超過政府 當年公布 最低 生活 費 2. 5 倍及臺灣 地區平均 每人每月 消 費 支出 1. 5 倍， 且家庭財產未超過中央主管機關公告之一定金額，並具有下列情形之一：

□1-1. 65 歲以下， 其配偶死亡

□1- 2. 65 歲以下， 其配偶 失蹤經向警察機 閼報案協尋 未獲達 6 個月 以上

□2- 1. 因配偶惡意遺素經判決離婚哦定或已完成協議離婚登記者

□2- 2. 受釔偶不堪同居之虐待經判決離婚噓定或已完成協議離婚登記者

□3- 1. 家庭暴力受窖者

□4- 1. 未婚懐孕婦女， 懐胎 3 個月以上至分娩 2 個月 內者

□5- 1. 因 離婚、喪偶未婚生子獨 自 撫泰 18 歲以下 子女， 其無工作 能力， 或雖 有工作 能力，因 遭遇重大惕病 或照顧 6

歲以下子女致不能工作

□5- 2. 狷自 撫秦 18 歲以下 父母：無力撫秦之孫子女， 其無工作 能力， 或雖 有工作 能力， 因 遭遇重大惕 病或照顧 6 歲以下孫子女致不能工作

□6- 1. 配偶處 1 年以上之徒 刑或受拘 束人身 自 由之保安 處分 1 年以上， 且在執行中

□7- 1. 經其他 直轄市、縣市政府評估 3 個月內 生活發 生重大 變故 導致生活、經 濟困難者， 且其重大變故非 因 個人責任、債務、非因自願性失業等事由

伍、注意事項

＊同意將申請資料提供予其他機關囝體申請現金或實物給付及轉申請其他社福補助或社工關懐訪視等。

＊本人筌明已閱讀並暸解申請表各節，同時證明在申靖表內所填各項資料均是真實無誤，如為代填，代填人亦將表 內事項詳告申請人。

# 申請人簽名／蓋章 □

受託人簽名／蓋章 □

中華民國

日

月

年

臺中市大肚區公所社會課申請福利補助切結書

|  |  |
| --- | --- |
| 福利補助及津貼共同切結項目 | |
| 申請人姓名 |  |
| 申請社福項目  ＊請勾選申請之社會福利項目 | 福利項目 |
| □中低收入老人生活津貼 ·特殊境遇家庭扶助  □身心障礙者生活補助 □兒童及少年生活扶助  □身心障礙者日間及住宿式照顧補助 □弱勢家庭兒童及少年緊急生活扶助 |
| 家庭狀況 | 父：□存；□歿毋：□存；□歿  共有： 子女；（存）男 女 ；（歿）男 女  其他： 位 □失蹤□ 現役□ 入獄（需檢 附證 明）。 |
| 扶養親屬 | □有，認列綜合所得税扶養親屬免稅額之納猊義務人。與申請人關係 ，納税人姓名 。  □無， 認列綜 合所得税扶養親屬 免我 額之納猊義務 人。 |
| 居住情形 | 本人實際上與  □父毋 □公婆／岳父毋 □前配偶 □子女□子女之生父毋 （□生父□生毋）共同居住。□以上皆無。 |

|  |  |
| --- | --- |
| 福利補助及津貼同意書 | |
| 查調與扣緻同意  ＊務必勾選本項目 | □本人已充分告知家戶人口並取得同意授權由公所代為查調相關戶籍、財我（含 投資）、我籍及勞保投保資料，並若有溢領情況，將以現金繳回亦得按月抵扣  本人與戶內列冊人□領取之津貼至溢領金額繳清為止。 |
| 蒐集、處理及利用個人實料告知事項  ＊務必勾選本項目 | □本人已充分了解並取得家戶人口同意授權，本所為執行各項法定職務將依法 蒐集、處理及利用家戶人口之個人資料【姓名、出生年月日、國民身分證統－  編號、連絡方式（包括 手機、電語 號碼、戶籍或居 住地址）】o |
| 捐助同意  ＊務必勾選本項目 | □同意□不同意 本人與戶內列冊人口（含應計人口）由本府或公所提供家戶基本資料予村里辦公室、慈善機構、民間困髖丶廟宇等辦理金錢、物資救助之用。 |

以上資料所填寫堢實，相闕說明以知悉並自負法律責任。

切結申請人姓名 □身分證統一編號

切結代辦人姓名 □身分證統一編號

中華民國

日

月

年

收據

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 摘要 | | 大肚區住民 君申請特殊境遇家庭·緊急生活扶助金 | | 備考 | 電語： | |
| 金額 | | 新台幣： 萬 | 仟 | 佰 拾 元整 | | |
| 中 | 上款已照數領訖此據  臺中市大肚區公所台照  領 款 人 ： 身分證字號： 領款人住址：．  華 民 國： | | 年 | （簽名或蓋章）  月 | | 日 |