

# 高雄市政府社會局受理

# 年度各項補助申復書

原核定函文號	高雄市仁武區公所 年 月 日 高市仁區社字第 號
原核定類別	
申復類別	<input type="checkbox"/> 低收入戶【 <input type="checkbox"/> 申復列冊 <input type="checkbox"/> 申復類別異動】 <input type="checkbox"/> 中低收入戶 <input type="checkbox"/> 中低收入老人生活津貼 <input type="checkbox"/> 身心障礙者生活補助 <input type="checkbox"/> 弱勢單親家庭子女生活教育補助 <input type="checkbox"/> 特境家庭子女生活津貼 <input type="checkbox"/> 弱勢緊急兒童及少年生活扶助 <input type="checkbox"/> 其他_____
申復事由 (簡要摘述)	
檢附資料	1. <input type="checkbox"/> 土地或建物登記謄本      2. <input type="checkbox"/> 私人不動產交易契約書 3. <input type="checkbox"/> 不動產成交案件實際資訊申報書 4. <input type="checkbox"/> 最近1年度薪資證明      5. <input type="checkbox"/> 勞保投保明細表 6. <input type="checkbox"/> 股票實際價值證明(集保明細或集保存摺內頁影本) 7. <input type="checkbox"/> 基金投資損益表 8. <input type="checkbox"/> 存款餘額證明      9. <input type="checkbox"/> 銀行或郵局存簿收支明細影本 10. <input type="checkbox"/> 退休(優惠存款)或離職金明細證明影本 11. <input type="checkbox"/> 身心障礙手冊(證明)影本 12. <input type="checkbox"/> 近3個月內健保醫院就醫診斷證明書 13. <input type="checkbox"/> 重大傷病卡影本 14. <input type="checkbox"/> 學生證影本 15. <input type="checkbox"/> 服(退)役或在(出)監證明 16. <input type="checkbox"/> 失蹤證明(失蹤滿6個月以上) 17. <input type="checkbox"/> 其他(請說明)_____
申請人(簽名或蓋章): _____ 代理人(簽名或蓋章)(請檢附委任書): _____	
申請人身分證字號: _____	
聯絡電話: _____	
聯絡住址: _____	
申復日期: 中華民國 _____ 年 _____ 月 _____ 日	
受理機關審核結果 (*原處分機關務必填寫)	<input type="checkbox"/> 申復有理由,原處分予以撤銷 <input type="checkbox"/> 申復無理由,維持原核定處分
原處分機關核章	

# 高雄市民眾申請補助案件委任書

一、本人\_\_\_\_\_因故確實無法親自申辦下列補助事項，依行政程序法第 24 條之規定提出委任書，委任\_\_\_\_\_代為辦理。

- 低收入戶。
- 中低收入戶。
- 身心障礙者生活補助。
- 中低收入老人生活津貼。
- 經濟弱勢市民重傷病住院看護費補助。
- 經濟弱勢市民醫療費用補助。
- 弱勢單親家庭子女生活教育補助。
- 特殊境遇家庭扶助。
- 弱勢兒童及少年生活扶助。
- 弱勢家庭兒童及少年緊急生活扶助。
- 育有未滿 2 歲兒童育兒津貼。
- 身心障礙手冊/證明。
- 身心障礙者輔具費用補助。
- 急難救助。
- 災害救助。
- 其他\_\_\_\_\_。

二、所稱委任事項與提供之資料皆屬實且符合法令規定，如有不實隱瞞情形發生，除繳回溢領款項外，本人及受任人願負一切法律責任。

此致

- 高雄市政府社會局
- 高雄市\_\_\_\_\_區公所

委任人姓名：\_\_\_\_\_ 簽章

身分證字號：□□□□□□□□□□□□

地址：

聯絡電話/行動電話：

受任人姓名：\_\_\_\_\_ 簽章

身分證字號：□□□□□□□□□□□□ (  已繳交身分證影本 )

與委任人之關係：

地址：

聯絡電話：

中華民國 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日