

申請人	姓名	先生 女士	案件來源 <input type="checkbox"/> 里辦公處查報 <input type="checkbox"/> 案主申請 <input type="checkbox"/> 轉介 <input type="checkbox"/> 其他	地址： 里 鄰 巷 弄 號 路街樓
	<input type="checkbox"/> 具原住民身分			
	身分證統一編號：	簽名或蓋章：		

戶內人口	稱謂	姓名	年齡	健康情形	職業	每月收入	職業保險別	已否加入健保	稱謂	姓名	年齡	健康情形	職業	每月收入	職業保險別	已否加入健保
	本人															

案 由 (請里幹事簡述急難事由)	給付對象認定	<input type="checkbox"/> 低收入戶 <input type="checkbox"/> 榮民、榮譽、榮民院外就養金 <input type="checkbox"/> 中低收入戶 <input type="checkbox"/> 領取生活津貼(身障、老人、單親、 _____) <input type="checkbox"/> 家庭狀況符合本法第四條之一規定 之中低收入戶、家庭已無足資辦理基本喪葬之存款或收入者、家庭經濟狀況明顯無法維持基本生計者 <input type="checkbox"/> 其他
	申請人提供資料證明	<input type="checkbox"/> 身分證影本__份 <input type="checkbox"/> 戶口名簿影本或戶籍謄本__份 <input type="checkbox"/> 死亡證明書 <input type="checkbox"/> 殮葬費用證明文件__份 <input type="checkbox"/> 醫院診斷證明書 <input type="checkbox"/> 醫療收據或繳費通知單__張 <input type="checkbox"/> 失業、失蹤等原因無法工作證明 <input type="checkbox"/> 財產或存款帳戶遭強制執行、凍結等證明 <input type="checkbox"/> 財產所得證明 <input type="checkbox"/> _____切結書 <input type="checkbox"/> 報案資料__份 <input type="checkbox"/> 其他

申請救助項目： <input type="checkbox"/> 請打V	一、 <input type="checkbox"/> 戶內人口死亡無力殮葬。 二、戶內因 <input type="checkbox"/> 遭受意外傷害或 <input type="checkbox"/> 罹患重病生活陷困(醫療費用_____元)。 三、負家庭主要生計責任者， <input type="checkbox"/> 失業、 <input type="checkbox"/> 失蹤、 <input type="checkbox"/> 應徵集召集入營服兵役或替代役現役、 <input type="checkbox"/> 入獄服刑、 <input type="checkbox"/> 因案羈押、依法拘禁或其他原因，無法工作致生活陷於困境。 四、 <input type="checkbox"/> 財產或存款帳戶因遭強制執行、凍結或其他原因未能及時運用，致生活陷於困境。 五、 <input type="checkbox"/> 已申請福利項目或 <input type="checkbox"/> 保險給付，尚未核准期間生活陷於困境。 六、 <input type="checkbox"/> 其他因遭遇重大變故，致生活陷困，經訪視評估認定有救助需要。 七、 <input type="checkbox"/> 其他特殊情形。	里 幹 事 核 章
---	--	-----------

審查意見	一、本案擬發給_____元補助。 二、不符合本市救助辦法附表第___項目，擬不發給救助金(請參考上開欄位項目次序：一、二...七)。 審查意見： 符合本市救助辦法附表第___項目，同意發給救助金(請參考上開欄位項目次序：一、二.....七)。
------	--

核 章	承 辦 人	課 長	主 任 秘 書	區 長

填表說明：
 一、家庭狀況欄請按家戶人口逐一填列，如有非同戶而互負扶養義務責任之親屬亦請填列並說明之。
 二、社會資源救助情形請查明詳列。
 三、黑框部分由區公所承辦人員填列。

高雄市急難救助辦法

中華民國 101 年 7 月 26 日高市府社救助字第 101368840000 號令訂定

第一條 為辦理本市急難救助事宜，並依社會救助法第二十三條規定訂定本辦法。

第二條 本辦法之主管機關為本府社會局。

第三條 有下列情形之一者，得申請急難救助：

一、設籍本市並符合社會救助法第二十一條各款所定情形之一。

二、設籍本市並受僱於外縣（市）之雇主，缺乏車資前往就職，或外縣（市）居民流落本市，缺乏車資返鄉。

三、其他特殊情形，經主管機關專案核准救助。

第四條 急難救助之項目、標準及應備文件如附表。但前條第三款情形，不在此限。

第五條 申請急難救助者，應於急難事由發生之日起三個月內，填具申請書並檢附附表所列文件，分別向下列機關提出申請：

一、第三條第一款情形：戶籍所在地區公所。

二、第三條第二款及第三款情形：主管機關。

申請文件不完備者，主管機關或區公所應通知申請人限期補正；屆期未補正或補正不完備者，得駁回其申請。

第六條 主管機關或區公所應自申請文件完備之日起三日內完成審核並予以救助。但情況特殊者，得視實際需要展延之。

第七條 主管機關或區公所為審核急難救助之申請，得派員實地訪查，並得要求申請人提供訪查所需資料。

申請人經合法通知而無正當理由不配合訪查，或隱

匿、拒絕提供資料者，主管機關或區公所得駁回其申請。

第八條 同一急難事由，經核准救助後生活仍陷於困境者，主管機關得轉報內政部救助之。

前項情形，經核准救助後三個月生活仍陷於困境者，主管機關或區公所得再予救助。但同年度以一次為限。

第九條 經核准救助者如仍有其他需求，主管機關或區公所得轉介社會、衛生、勞工或教育等有關機關（構）申請相關福利事項，必要時並得結合民間資源協助。

第十條 申請人不符申領資格，或以虛偽或其他不正方法申領或溢領救助者，主管機關或區公所得撤銷或廢止原處分，並以書面行政處分追繳已受領之救助。

核准救助之處分作成時，應於處分書中載明或敘明前項事項。

第十一條 本辦法自發布日施行。

附表：

救 助 項 目	給 付 對 象	給 付 標 準	應 備 文 件
戶內人口死亡無力殮葬	低收入戶	一萬元	除戶戶籍謄本，或全戶戶籍謄本及死亡證明書。
	中低收入戶	七千元	
	領有本市中低收入老人生活津貼、中低收入或單親家庭子女生活補助、身心障礙者生活補助、家庭狀況符合本法第四條之一規定之中低收入戶，或家庭已無足資辦理基本喪葬之存款或收入者。	六千元	一、除戶戶籍謄本，或全戶戶籍謄本及死亡證明書。 二、領有左列各項津貼或補助之證明文件，或國稅局出具之最近一年綜合所得稅各類所得資料清單、財產歸屬資料清單及綜合所得稅籍資料清單。
戶內人口因遭受意外傷害或罹患重病，致生活陷於困境	低收入戶	住院醫療費自費額新臺幣三萬以上者：九千元	一、全戶戶籍謄本。 二、醫療院所診斷證明書、醫療費用收據正本或繳費通知單。
		住院醫療費自費額新臺幣一萬元以上未滿三萬元者：七千元	
		住院醫療費自費額新臺幣五千元以上未滿一萬元者：四千元	
		因病需在家休養一個月以上，且有診斷證明者	

		：五千元	
	中低收入戶	住院醫療自費額三萬以上：七千元	
		住院醫療自費額一萬元以上未滿三萬元：六千元	
		住院醫療自費額五千元以上未滿一萬元：四千元	
		因病需在家休養一個月以上，且有診斷證明者：三千元	
	領有本市中低收入老人生活津貼、中低收入或單親家庭子女生活補助、身心障礙者生活補助、家庭狀況符合本法第四條之一規定之中低收入戶，或家庭經濟狀況明顯無法維持基本生計者。	住院醫療自費額三萬以上：五千元	一、全戶戶籍謄本。 二、醫療院所診斷證明書、醫療費用收據正本或繳費通知單。 三、領有左列各項津貼或補助之證明文件，或國稅局出具之最近一年綜合所得稅各類所得資料清單、財產歸屬資料清單及綜合所得稅籍資料清單。
		住院醫療自費額一萬元以上未滿三萬元：四千元	
		住院醫療自費額五千元以上未滿一萬元：三千元	
		因病需在家休養一個月以上，且有診斷證明者：三千元	

負家庭主要生計責任者，失業、失蹤、應徵集召集入營服兵役或替代役現役、入獄服刑、因案羈押、依法拘禁或其他原因，無法工作致生活陷於困境	低收入戶	四千元	一、全戶戶籍謄本。 二、非自願性失業證明、失蹤協尋證明、入營服役或替代役現役、入獄服刑等相關證明文件。
	中低收入戶	三千元	
	領有本市中低收入老人生活津貼、中低收入或單親家庭子女生活補助、身心障礙者生活補助、家庭狀況符合本法第四條之一規定之中低收入戶，或家庭經濟狀況明顯無法維持基本生計者。	二千元	一、全戶戶籍謄本。 二、非自願性失業證明、失蹤協尋證明、入營服役或替代役現役、入獄服刑等相關證明文件。 三、領有左列各項津貼或補助之證明文件，或國稅局出具之最近一年綜合所得稅各類所得資料清單、財產歸屬資料清單及綜合所得稅籍資料清單。
財產或存款帳戶因遭強制執行、凍結或其他原因未能及時運用，致生活陷於困境	低收入戶。	四千元	一、全戶戶籍謄本。 二、財產或存款帳戶遭強制執行、凍結等證明文件。
	中低收入戶。	三千元	
	領有本市中低收入老人生活津貼、中低收入或	二千元	一、全戶戶籍謄本。 二、財產或存款帳戶遭

	單親家庭子女生活補助、身心障礙者生活補助、家庭狀況符合本法第四條之一規定之中低收入戶，或家庭經濟狀況明顯無法維持基本生計者。		強制執行、凍結等證明文件。 三、領有左列各項津貼或補助之證明文件，或國稅局出具之最近一年綜合所得稅各類所得資料清單、財產歸屬資料清單及綜合所得稅籍資料清單。
已申請福利項目或保險給付，尚未核准期間生活陷於困境	低收入戶	四千元	一、全戶戶籍謄本。 二、申請相關福利或保險給付之證明文件。
	中低收入戶	三千元	二、申請相關福利或保險給付之證明文件。
	領有本市中低收入老人生活津貼、中低收入或單親家庭子女生活補助、身心障礙者生活補助、家庭狀況符合本法第四條之一規定之中低收入戶，或家庭經濟狀況明顯無法維持基本生計者。	二千元	一、全戶戶籍謄本。 二、申請相關福利或保險給付之證明文件。 三、領有左列各項津貼或補助之證明文件，或國稅局出具之最近一年綜合所得稅各類所得資料清單、財產歸屬資料清單及綜合所得稅籍資料

			清單。
其他因遭遇重大變故，致生活陷於困境，經訪視評估，認定確有救助需要	低收入戶	四千元	一、全戶戶籍謄本。
	中低收入戶	三千元	二、相關急難事由證明文件。
	領有本市中低收入老人生活津貼、中低收入或單親家庭子女生活補助、身心障礙者生活補助、家庭狀況符合本法第四條之一規定之中低收入戶，或家庭經濟狀況明顯無法維持基本生計者。	二千元	一、全戶戶籍謄本。 二、相關急難事由證明文件。 三、領有左列各項津貼或補助之證明文件，或國稅局出具之最近一年綜合所得稅各類所得資料清單、財產歸屬資料清單及綜合所得稅籍資料清單。
設籍本市並受僱於外縣(市)之雇主，缺乏車資前往就職	具左列情形之人	一、本島地區：發給所需鐵路等乘車換票證。	身分證明文件及就職通知單或其他相關證明文件。
外縣(市)居民流落本市，缺乏車資返鄉	具左列情形之人	二、離島地區(澎湖、金門、馬祖)：與最低額度運輸工具票價等值之現金。 三、酌情補助餐費一百元。	身分證明文件或其他相關證明文件
其他特殊情形，經主管機關專案核准救助	由主管機關視個案情形定之	依主管機關專案核准之內容救助之。	由主管機關視個案情形通知申請人檢附之。

