

高雄市 區低收入戶（清寒、單親）救助調查表

壹、基本資料： 6 4

(省市、區公所、里別、類別、戶別代碼)

一、申請日期： 年 月 日。初查日期： 年 月 日。複查日期： 年 月 日
 二、戶口名簿編號：
 三、戶籍地址： 市 區 里 鄰 路 街 巷 弄 號 樓
 四、通訊地址： 市 區 里 鄰 路 街 巷 弄 號 樓
 五、連絡電話：
 六、居住狀況：1. 世居。 於 年 月 日由 縣(市) 鄉(鎮、市、區)遷入。
 七、特徵：徵屬 (甲級 乙級 丙級) 遺族 退役 假退役 原住民 榮民 榮譽
 八、申領生活津貼者應檢附指定匯款機構之存摺封面影本。
 匯款金額機構名稱：
 金融機構代號：
 申請者帳號：

具領其他生活補助代號	亟須政府協助解決事項代號
1.老年農(漁)民福利津貼 2.老人生活津貼 3.榮民院外就養金 4.身心障礙生活補助 5.其他機構補助 6.退休俸 7.其他	1.托育補助 2.獎助學金 3.輔導升(就)學 4.兒童收(寄)養 5.老人安養 6.居家安養 7.殘障教養 8.職業訓練 9.就業輔導 10.以工代賑 11.精神病患收治

貳、全家人口及收入狀況：

人數	申請人	稱謂	姓名			出生	足齡	身心障礙類別及等級	職業		教育程度	是否在家	收入項目 (每月)					具領其他生活補助 (請填代號)	亟須政府協助解決事項(請填代號)	初核結果	複查結果	
			身分證字號	年	月				日	工作			有(說明)	工作收入	不動產收益	利息收入	其他收入					小計
1		戶長						障度														
2								障度														
3								障度														
4								障度														
5								障度														
6								障度														
7								障度														
合計																						

(人口欄位不足時，請在此浮貼)

◎以上所載全家人口及收入狀況均屬實，倘有隱瞞或不實，本人願負偽造文書及冒領公款等法律責任。

申請人： (蓋章)

◎本人同意若不符合低收入戶資格，請協助轉介申請 補助。

接受調查人： (簽章)

參、經濟狀況：

一、房屋 間(透天 公寓 套房 平房 大廈)
 1. 建築種類： 土竹木 磚 鋼筋水泥 其他
 2. 是否違建： 是 否
 3. 產權： 自有 公告現值 元 配住 借住
 租賃：每月租金 元 租賃證明： 有 無
 二、土地： 筆，公告現值 元 (房屋+土地= 元)
 三、動產：1. 汽車 輛 年，原價 元 2. 存款 元
 3. 投資 元 (存款+投資= 元)
 四、其他：

貧困原因 (被調查者自述)

<input type="checkbox"/> 1. 老年	<input type="checkbox"/> 8. 久病不癒	<input type="checkbox"/> 15. 原來貧窮
<input type="checkbox"/> 2. 負擔家計者死亡	<input type="checkbox"/> 9. 酗酒	<input type="checkbox"/> 16. 其他
<input type="checkbox"/> 3. 離婚	<input type="checkbox"/> 10. 失蹤	
<input type="checkbox"/> 4. 身心障礙	<input type="checkbox"/> 11. 意外傷害	
<input type="checkbox"/> 5. 人口眾多	<input type="checkbox"/> 12. 天然災害	
<input type="checkbox"/> 6. 失業	<input type="checkbox"/> 13. 經營失敗	
<input type="checkbox"/> 7. 犯罪	<input type="checkbox"/> 14. 賭博	

肆、審核標準：(請依據國稅局、稅捐稽徵單位提供財稅資料或實際調查資料填寫)

審核項目	初核結果	核定結果	不符合發放標準，原因 (代號)
1. 全家人口數			<input type="checkbox"/> 1. 工作人口比超過三分之一 <input type="checkbox"/> 2. 家庭總收入超過最低生活費標準 <input type="checkbox"/> 3. 其他原因： <input type="checkbox"/> 虛設戶籍 <input type="checkbox"/> 設籍未滿一定期限 <input type="checkbox"/> 存款(含投資)不符規定 <input type="checkbox"/> 不動產不符規定 <input type="checkbox"/> 汽車不符規定 <input type="checkbox"/> 其他
2. 全家每月總收入			
3. 平均每人每月收入			
4. 全家每月最低生活費			
一、有工作能力與在家人數比例： 初審結果： : 複查結果： :			
二、全家每月總收入與全家最低生活費用比例： 初查結果： : 複查結果： : 生效日期： 年 月 日			

伍、審核意見及簽章：

初核意見及簽章			複核意見及簽章		
<input type="checkbox"/> 1. 不符合補助資格。 <input type="checkbox"/> 2. 符合補助規定准予補助第 類低收入戶。			<input type="checkbox"/> 1. 不符合補助資格，原因 (請寫代號) <input type="checkbox"/> 名清寒家庭子女生活教育補助 <input type="checkbox"/> 名單親家庭子女生活教育補助 <input type="checkbox"/> 2. 符合補助規定准予補助第 類低收入戶及 名孤苦兒童生活補助。		
初核意見：			複核意見：		
第層決行	里幹事	承辦員	第層決行	社工員督導	股長
	課長	主任秘書		科長	主任秘書
		區長			局長

