

# 高雄市苓雅區中低收入戶老人生活津貼申請調查表

壹、基本資料： 6 4 0 8

一、申請日期：\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日  
 二、戶籍地址：\_\_\_\_市\_\_\_\_區\_\_\_\_里\_\_\_\_鄰\_\_\_\_路\_\_\_\_街\_\_\_\_巷\_\_\_\_弄\_\_\_\_號\_\_\_\_樓  
 三、通訊地址：\_\_\_\_市\_\_\_\_區\_\_\_\_里\_\_\_\_鄰\_\_\_\_路\_\_\_\_街\_\_\_\_巷\_\_\_\_弄\_\_\_\_號\_\_\_\_樓  
 四、連絡電話：\_\_\_\_\_  
 五、居住狀況：1. 世居。 於\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日由\_\_\_\_縣(市)\_\_\_\_鄉(鎮、市、區)遷入。  
 2. 房屋：自有 配住 借住 租賃  
 六、申領生活津貼者應檢附指定匯款機構之存摺封面影本。

具領其他生活補助或其他收入代號 1. 老年農民福利津貼 2. 身心障礙生活補助 3. 榮民院外就養金	不計全家人口代號 1. 應徵召在營服役者 2. 在學領有公費者 3. 因案服型或保安處分尚餘六個月以上執行未滿者 4. 失蹤六個月以上經警察機關證明者 5. 符合本作業規定第十條者
---	---

貳、全家人口及收入狀況：

人數	稱謂	姓名		性別		出生			足齡	職業		其他生活補助或收入(請填代號)	收入項目 (每月)							不計人口(請填代號)	初審結果	核定結果				
		身分證字號		男	女	年	月	日		無(原因)	有(說明)		工收	作入	不動產收益	利息收入	榮民院外就養金	退休俸	其他收入				小計			
1	申請人																									
2																										
3																										
4																										
5																										
6																										
7																										
8																										
9																										
10																										

(人口欄位不足時，請在此浮貼)

以上所載全家人口及狀況均屬實，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。 申領人：\_\_\_\_\_ 蓋章：\_\_\_\_\_  
 接受調查人：\_\_\_\_\_ 蓋章：\_\_\_\_\_

參、審核標準：

審核項目	初審結果	核定結果	
1. 全家人口數			*本年度最低生活費用：__9711____元。 (全家總收入平均未超過台灣地區平均每人每月消費支出 1.5 倍 23597 元) *推算存款本金原則以申請時台銀公告定期存款年利 0.0149 計算。 *存款一定金額數=_____元。 (250 萬+[全家人口數-1 人) X 250,000 元) *全家人口之土地及房屋價值不得超過 6,500,000 元。
2. 全家每月總收入			
3. 平均每人每月收入			
4. 全家人口存款利息			
5. 推算存款本金			
6. 土地共_____筆 依公告現值合計			
7. 房屋共_____棟 按評定標準價格合計			
8. 土地公告現值+ 房屋評定標準共計			
			不符合發放標準，原因(代號) 1. 超過最低生活費用標準 2.5 倍者 2. 全家人口存款本金合計超標準者 3. 全家人口之土地及房屋價值超過六百五十萬元者 4. 已領取其他生活補助者 5. 其他原因：(請註明)_____

審核結果	不符合發放標準	符合	發	放	標	準	
	申領者姓名	原因(代號)	核定發放年月	發放金額(每月)	匯款金融機構名稱	金融機構代號	申領者帳號
1			自 年 月	元			
2			自 年 月	元			
3			自 年 月	元			

核定意見	<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	調查員	承辦員	課長	主任秘書	區長
	層 決 行						