

高雄市前金區公所申請 低收入戶 中低收入戶 中低老人生活津貼 身心障礙生活補助 中低子女 單親家庭 調查表

新申請 複查 低收入戶不符，轉介申請中低收入戶

申請日期：__年__月__日；文件備齊日期：__年__月__日；補件日期：第1次__年__月__日；第2次__年__月__日

壹、基本資料

申請人姓名：_____ 連絡電話：_____ 行動電話：_____

戶籍地址：_____村(里)_____鄰_____路(街)_____段_____巷_____弄_____街_____號_____樓之_____聯絡地址：_____

居住狀況：自有住宅（貸款金額：_____元/月）配住（配住單位：_____）借住_____填寫出借人姓名及關係

租賃（每月租金_____元）機構安置自費公費_____ 其他_____

身 份：一般 平地原住民 山地原住民 榮民 榮眷 大陸地區移民 其他_____

是 否 單親家庭（育有18歲以下子女） 是 否 有外籍配偶

貳、全家人口及收入狀況：(請依據國稅局、稅捐稽徵單位提供財稅資料及實際調查資料填寫)

口 列 號	稱 謂	姓名			出生			足 婚 齡 姻	職業		健 康 殘 障		收入項目(每月)				動 產 (一年) 現金、存款本 金、有價證 券、股票、投 資之合計	不動 產 全家人口之 土地、房屋 合計	郵政劃撥 局帳號
		身分證字號	年	月	日	無 (原因)	有 (請註 明)		疾 病 類	級	工 作 收 入	利 息 收 入	退 休 俸 、 院 外 就 養 金	其 他 收 入 (相 關 年 金、 租 賃 所 得、 營 利 所 得 等)	小 計				
1								<input type="checkbox"/> 已婚 <input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 喪偶			<input type="checkbox"/> 輕 <input type="checkbox"/> 中 <input type="checkbox"/> 重 <input type="checkbox"/> 極重								
2								<input type="checkbox"/> 已婚 <input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 喪偶			<input type="checkbox"/> 輕 <input type="checkbox"/> 中 <input type="checkbox"/> 重 <input type="checkbox"/> 極重								
3								<input type="checkbox"/> 已婚 <input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 喪偶			<input type="checkbox"/> 輕 <input type="checkbox"/> 中 <input type="checkbox"/> 重 <input type="checkbox"/> 極重								
4								<input type="checkbox"/> 已婚 <input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 喪偶			<input type="checkbox"/> 輕 <input type="checkbox"/> 中 <input type="checkbox"/> 重 <input type="checkbox"/> 極重								
5								<input type="checkbox"/> 已婚 <input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 喪偶			<input type="checkbox"/> 輕 <input type="checkbox"/> 中 <input type="checkbox"/> 重 <input type="checkbox"/> 極重								
6								<input type="checkbox"/> 已婚 <input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 喪偶			<input type="checkbox"/> 輕 <input type="checkbox"/> 中 <input type="checkbox"/> 重 <input type="checkbox"/> 極重								
(人口欄位不足時，請在此浮貼)									小計										

本人聲明已閱讀並了解申請表各節，同時證明在申請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。以上所載人口、收入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。並同意或授權主管機關如有審核之必要，可(協助)調查本人及家屬戶籍、財產、所得、稅籍及勞保投保等相關資料。

申請人：_____ 蓋章/委託代理人：_____ 簽章

接受調查人：_____ 簽章

參、核計結果

審核項目	審(初)核結果	複審結果	審核結果	有工作能力人數與全家人口數比：_____：_____
全家人口數	人	人	人	全家每月總收入與全家最低生活費用比： _____：_____
全家每月總收入	元	元	元	全戶動產與全家動產上限比： _____：_____
平均每人每月收入	元	元	元	全戶不動產與全戶不動產上限比： _____：_____
全家人口存款利息	元	元	元	
動產(現金、有價證券、投資)	元	元	元	
不動產(土地、房屋)	元	元	元	

肆、調查意見(請敘明)

請簡述案家成員生活近況，特殊需求及建議事項 _____ 審查意見：_____

1. 是否實際居住戶籍地？是 否 現居_____

2. 是否有同一戶籍或共同生活之前配、其他直系親屬是 _____ 否

3. 請簡述家庭人口健康、工作狀況、親友支援及申請低收入戶主要原因。 _____ 里幹事：_____

伍、區公所審(初)核意見及簽章

低收入戶	中低收入戶	中低老人生活津貼	身心障礙生活補助	中低收入戶家庭子女生活教育補助	單親家庭子女生活教育補助
1. <input type="checkbox"/> 不符合資格： <input type="checkbox"/> 收入 <input type="checkbox"/> 動產 <input type="checkbox"/> 不動產 <input type="checkbox"/> 其他 2. <input type="checkbox"/> 符合第_____款低收入戶，自____年____月起至____年____月止。	1. <input type="checkbox"/> 不符合資格： <input type="checkbox"/> 收入 <input type="checkbox"/> 動產 <input type="checkbox"/> 不動產 <input type="checkbox"/> 其他 2. <input type="checkbox"/> 符合資格。	1. <input type="checkbox"/> 不符合資格： <input type="checkbox"/> 收入 <input type="checkbox"/> 動產 <input type="checkbox"/> 不動產 <input type="checkbox"/> 其他 2. <input type="checkbox"/> 符合，自____年____月起發放_____元。	1. <input type="checkbox"/> 不符合資格： <input type="checkbox"/> 收入 <input type="checkbox"/> 動產 <input type="checkbox"/> 不動產 <input type="checkbox"/> 其他 2. <input type="checkbox"/> 符合，自____年____月起發放_____元。	1. <input type="checkbox"/> 不符合資格： <input type="checkbox"/> 收入 <input type="checkbox"/> 動產 <input type="checkbox"/> 不動產 <input type="checkbox"/> 其他 2. <input type="checkbox"/> 符合，自____年____月起發放_____元。	1. <input type="checkbox"/> 不符合資格： <input type="checkbox"/> 收入 <input type="checkbox"/> 動產 <input type="checkbox"/> 不動產 <input type="checkbox"/> 其他 2. <input type="checkbox"/> 符合，自____年____月起發放_____元。

區公所初審：里幹事_____ 承辦人_____ 課長_____ 機關首長_____

陸、核定意見及簽章

核定意見	承辦人	股長	專員	科長
1. 不符合 <input type="checkbox"/> 低收入 <input type="checkbox"/> 中低收入資格 <input type="checkbox"/> 中低收入老人 <input type="checkbox"/> 中低收入家庭子女生活教育補助 <input type="checkbox"/> 單親家庭子女生活教育補助 <input type="checkbox"/> 收入超過 <input type="checkbox"/> 動產超過 <input type="checkbox"/> 不動產超過 <input type="checkbox"/> 無法實訪 <input type="checkbox"/> 其他 2. 符合社會救助 <input type="checkbox"/> 低收入第_____款 <input type="checkbox"/> 中低收入自____年____月起至____年____月止 備註：_____				

