

新申請  
列款有案戶

## 高雄市 大樹 區特殊境遇家庭扶助申請表

緊急生活補助 子女生活津貼 兒童托育津貼 傷病醫療補助 子女教育補助身分認證

申請日期：\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日      證件齊全日期：\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日      初審日期：\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

<p><b>●申請人基本資料：</b>          姓名：_____身分證字號：_____連絡電話：_____</p> <p><b>●戶籍住址：</b>_____村（里）____鄰_____路（街）_____段          _____巷_____弄_____號之_____</p> <p><b>●現居地址：</b><input type="checkbox"/>同戶籍住址 <input type="checkbox"/>_____</p> <p><b>●是否為主要負擔家計者</b>（即須扶養父母或子女）：<input type="checkbox"/>是 <input type="checkbox"/>不是</p> <p><b>●目前全家實際工作收入</b>，總計每月_____元</p> <p><b>●目前</b>有無存款（含保險、勞保、國保一次性給付）：<input type="checkbox"/>有 <input type="checkbox"/>無</p> <p><b>●居住狀況：</b> <input type="checkbox"/>租屋 <input type="checkbox"/>自有 <input type="checkbox"/>借居親友 <input type="checkbox"/>其他</p> <p><b>●有無支持人口</b>（即可支應生活開銷）：<input type="checkbox"/>極需且有 <input type="checkbox"/>極需但無</p> <p><b>●家中有無罹患癌症或長期住院療養之人口：</b> <input type="checkbox"/>有 <input type="checkbox"/>無</p> <p><b>●本人確實育有</b> _____子 _____女，有關所檢附全家人口資料及收入、補助或法定給付狀況均屬實，倘有隱瞞或不實者，本人願負偽造文書及冒領公款等法律責任。</p> <p style="text-align: center; margin-top: 20px;">申請人簽名或蓋章：<span style="float: right; border: 1px solid black; width: 50px; height: 30px; display: inline-block; vertical-align: middle;"></span></p>	<p><b>●應備文件：</b></p> <p><input type="checkbox"/>申請表及福利津貼調查表</p> <p><input type="checkbox"/>申請人身分證、印章</p> <p><input type="checkbox"/>全戶所得、財產、稅籍、戶籍等資料由區公所代為查調（如欲縮短審核時間可自行檢附）</p> <p><input type="checkbox"/>特殊境遇家庭身分證明文件（如失蹤證明、離婚判決書、診斷證明書、入監證明…等）</p> <p><input type="checkbox"/>郵局儲金簿封面影本</p> <p><input type="checkbox"/>補助款存匯他人帳戶之切結書</p> <p><input type="checkbox"/>委託他人申請之委託書</p> <p><input type="checkbox"/>身心障礙者手冊或發展遲緩證明書影本（戶內有身心障礙者）</p> <p><input type="checkbox"/>學生證（戶內有15歲以上在學之學生）</p> <p><input type="checkbox"/>低收入戶證明書</p> <p><input type="checkbox"/>其他_____</p> <p><b>●同意授權書</b></p> <p><input type="checkbox"/>同意將個人資料，提供給他人（如寺廟、慈善會、身心障礙或一般社團、研究單位等）使用</p> <p><input type="checkbox"/>不同意</p> <p><b>●訪視告知</b></p> <p style="text-align: center;">申請本項緊急生活扶助或子女生活津貼延長戶，社會局將派社工人員訪視及評估。</p>
---	--

編稱 號謂	姓名		出生		足婚 齡姻	職業		健 康		每月收入項目					動 產 <small>（現金、存款 本金、有價證 券、股票、投 資之合計）</small>	不動產 <small>（全家人口 之土地、房 屋之合計）</small>	郵政 劃撥 局帳號
	身分證字號		年	月		日	無	有	疾 類 別	殘 障 等 級	工 作 收 入	利 息 收 入	退 休 養 金	俸 外 金			
1									<input type="checkbox"/> 輕 <input type="checkbox"/> 中 <input type="checkbox"/> 重 <input type="checkbox"/> 極 重								
2									<input type="checkbox"/> 輕 <input type="checkbox"/> 中 <input type="checkbox"/> 重 <input type="checkbox"/> 極 重								
3									<input type="checkbox"/> 輕 <input type="checkbox"/> 中 <input type="checkbox"/> 重 <input type="checkbox"/> 極 重								
4									<input type="checkbox"/> 輕 <input type="checkbox"/> 中 <input type="checkbox"/> 重 <input type="checkbox"/> 極 重								
5									<input type="checkbox"/> 輕 <input type="checkbox"/> 中								

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

未婚  
離

重  
極  
重

(人口欄位不足時，請在此浮貼)

合計

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	

**特殊境遇家庭扶助 / 區公所審核或初核意見**

1.  不符合資格：收入動產不動產 其他\_\_\_\_\_
2. 符合，緊急生活補助 子女生活津貼\_\_\_\_\_人 兒童托育津貼\_\_\_\_\_人 傷病醫療補助 子女教育補助身分認證

自\_\_年\_\_月起發放\_\_\_\_\_元。

**核定意見及簽章**

區公所初審：里幹事\_

承辦人

課長

機關首長

社會局複審：承辦人

股長

專員

科長

**•申請事由(可複選)**

- 六十五歲以下**，其配偶死亡，或失蹤經向警察機關報案協尋未獲達六個月以上。
- 因配偶**惡意遺棄**或受配偶**不堪同居之虐待**，經判決離婚確定或已完成協議離婚登記。
- 家庭暴力受害。
- 未婚懷孕婦女**，懷胎三個月以上至分娩兩個月內。
- 因離婚、喪偶、未婚生子獨自扶養十八歲以下子女**或祖父母扶養十八歲以下父母無力扶養之孫子女，其**無工作能力**，**或雖有工作能力，因遭遇重大傷病或照顧六歲以下子女或孫子女致不能工作**。
- 配偶處**一年以上**之徒刑或受拘束人身自由之保安處分一年以上，且在執行中。
- 其他經直轄市、縣市政府評估，因**三個月內**生活發生重大變故導致生活、經濟困難者，且其重大變故非因個人責任、債務、非因自願性失業等事由。