

高雄市政府社會局辦理弱勢家庭兒童及少年緊急生活扶助申請表

108.09 修訂

申請人填寫	郵局儲戶姓名：	受理單位：高雄市_____區公所
粗框內資料	郵局帳號(14碼)：	申請日期： 年 月 日，證件備齊日期： 年 月 日

基本資料	姓名	身分證統一編號	性別	出生年月日	地址	聯絡電話
	與兒少關係： <input type="checkbox"/> 父母 <input type="checkbox"/> 監護人 <input type="checkbox"/> 實際照顧者 <input type="checkbox"/> 本人				申請人戶籍地址： 居住/通訊地址： <input type="checkbox"/> 同上	住宅： 公司： 行動：

基本資料	姓名	身分證統一編號	性別	出生年月日	兒少戶籍行政區	就學狀況	已領政府生活扶助項目及金額
					<input type="checkbox"/> 同申請人 <input type="checkbox"/> 其他：	<input type="checkbox"/> 未就學/托； <input type="checkbox"/> 就學/托，學校名稱：	名稱： 每月 元
					<input type="checkbox"/> 同申請人 <input type="checkbox"/> 其他：	<input type="checkbox"/> 未就學/托； <input type="checkbox"/> 就學/托，學校名稱：	名稱： 每月 元
					<input type="checkbox"/> 同申請人 <input type="checkbox"/> 其他：	<input type="checkbox"/> 未就學/托； <input type="checkbox"/> 就學/托，學校名稱：	名稱： 每月 元
					<input type="checkbox"/> 同申請人 <input type="checkbox"/> 其他：	<input type="checkbox"/> 未就學/托； <input type="checkbox"/> 就學/托，學校名稱：	名稱： 每月 元

全家人口基本資料及收入狀況【請填寫受扶助兒少、兄弟姐妹及實際共同生活之直系血親(父母、祖父母)】

稱謂	姓名	身分證統一編號	性別	出生年月日	每月收入項目				
					工作收入	利息收入	其他收入	已領其他補助金額	小計

檢附文件	<input type="checkbox"/> 1.申請書及切結書(必備文件) <input type="checkbox"/> 2.申請人身分證影本(必備文件) <input type="checkbox"/> 3.郵局存摺封面影本(必備文件) <input type="checkbox"/> 4.兒童或少年學生證正反面影本(滿16歲必備文件) <input type="checkbox"/> 5.其他足資證明文件影本(視家庭實際狀況提供) <input type="checkbox"/> 租賃契約 <input type="checkbox"/> 服刑或羈押證明 <input type="checkbox"/> 身心障礙手冊/證明 <input type="checkbox"/> 重大傷病卡或相關證明 <input type="checkbox"/> 死亡證明 <input type="checkbox"/> 醫療診斷證明 <input type="checkbox"/> 藥酒癮戒治診斷證明 <input type="checkbox"/> 驗傷證明 <input type="checkbox"/> 保護令 <input type="checkbox"/> 警察受(處)理查詢人口案件登記表之收執聯 <input type="checkbox"/> 出境證明文件 <input type="checkbox"/> 保護令聲請狀 <input type="checkbox"/> 警察處理家庭暴力事件調查表 <input type="checkbox"/> 離職證明/定期契約證明/勞保加退保證明 <input type="checkbox"/> 無工作證明 <input type="checkbox"/> 推介就業或領取失業給付證明文件 <input type="checkbox"/> 其他相關文件(如房貸證明、子女教育支出單據、動產/財產/薪資遭強制執行證明文件/社工員調查訪視或評估報告等)。 ※備註：全家人口戶籍及國稅局最近一年度核定之所得及財產證明等資料，由區公所協助查調。
------	---

※請問申請扶助兒少是否已申請其他生活扶助	<input type="checkbox"/> 是，1. <input type="checkbox"/> 弱勢單親家庭子女生活補助 2. <input type="checkbox"/> 特境家庭子女生活津貼 3. <input type="checkbox"/> 父母未就業家庭育兒津貼 4. <input type="checkbox"/> 弱勢兒童及少年生活扶助 5. <input type="checkbox"/> 低收入戶子女生活扶助 6. <input type="checkbox"/> 低收入戶子女就學生活補助 7. <input type="checkbox"/> 身心障礙者生活補助 <input type="checkbox"/> 否
申請人簽名： _____ 中華民國 年 月 日	

經濟狀況審核	審核項目	收入		不動產	
		收	動	產	不 動 產
經濟狀況審核	全家人口數	人	全家人口存款利息	元	土地共 筆，依公告現值合計 元
	全家每月總收入	元	推算本金	元	房屋共 筆，依評定標準價格合計 元
	平均每人每月收入	元		元	土地房屋合計 元

綜合審查意見	家庭狀況	<input type="checkbox"/> 1.父母一方或監護人失業、經判刑確定入獄、罹患重大傷病、精神疾病或藥酒癮戒治 <input type="checkbox"/> 2.父母離婚或一方死亡、失蹤 <input type="checkbox"/> 3.父母一方因不堪家庭暴力或有其他因素出走	<input type="checkbox"/> 4.父母雙亡或兒童及少年遭遺棄，其親屬願代為撫養 <input type="checkbox"/> 5.未滿十八歲未婚懷孕或有未滿十八歲之非婚生子女 <input type="checkbox"/> 6.其他經評估確有生活困難，需予經濟扶助。原因_____
	經濟狀況	<input type="checkbox"/> 1.家庭總收入平均未達當年度每人每月最低生活費 1.5 倍者。 <input type="checkbox"/> 2.全家人口動產(含股票、投資、存款等)平均每人低於新臺幣 15 萬元。	<input type="checkbox"/> 3.全家人口不動產(含土地、房屋等)總值低於新臺幣 650 萬元。 <input type="checkbox"/> 4.有事實足以證明生活陷困，經評估確有扶助之必要。

區公所初核意見	里幹事	承辦人	課長	秘書	區長
---------	-----	-----	----	----	----

家庭狀況、訪視摘要及建議	本補助款將用於兒少之(可複選) <input type="checkbox"/> 食 <input type="checkbox"/> 衣 <input type="checkbox"/> 住 <input type="checkbox"/> 行 <input type="checkbox"/> 教育 <input type="checkbox"/> 醫療 評估建議予以補助案件之後續處遇說明： <input type="checkbox"/> 由_____中心開案，將協助連結其他資源。 <input type="checkbox"/> 通報脆弱家庭/兒少保，兒少保已在案中，由_____ (單位)處遇中。 <input type="checkbox"/> 純經濟案，提供本補助款以紓解案家短期困境並定期關懷，暫無需連結其他資源。
	評估單位： _____ 訪評社工員： _____ 主管： _____

社會局 核定意 見及簽 章	<input type="checkbox"/> 不符補助資格 原因：_____		<input type="checkbox"/> 符合補助規定： 補助_____自____年____月至____年____月共計__個月，每月補助金額_____元 補助_____自____年____月至____年____月共計__個月，每月補助金額_____元 補助_____自____年____月至____年____月共計__個月，每月補助金額_____元				
	案件 屬性 (擇一)	<input type="checkbox"/> 脆弱家庭案 <input type="checkbox"/> 兒保案 <input type="checkbox"/> 經濟陷困案(一般案)	承 辦 人		主 管		決 行