

高雄市國民年金被保險人所得未達一定標準資格申請表

案件編號： _____ 收件日期： _____ 年 _____ 月 _____ 日

壹、基本資料

申請人		婚姻狀況	<input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 已婚 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 喪偶			聯絡電話	住宅： 手機：
戶籍地址	高雄市 _____ 區 _____ 里 _____ 鄰 _____ 路(街) _____ 段 _____ 巷 _____ 弄 _____ 號 _____ 樓						
通訊地址	<input type="checkbox"/> 同戶籍地址 <input type="checkbox"/> _____ 縣(市) _____ 鄉(鎮市區) _____ 村(里) _____ 鄰 _____ 路(街) _____ 段 _____ 巷 _____ 弄 _____ 號 _____ 樓						
參加其他社會保險	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有【 <input type="checkbox"/> 勞工保險(普通事故保險及職災保險) <input type="checkbox"/> 勞工保險(職災保險) <input type="checkbox"/> 軍人保險 <input type="checkbox"/> 公教人員保險 <input type="checkbox"/> 農保 <input type="checkbox"/> 其他： _____】						

貳、全家人口及經濟狀況

序號	稱謂	姓名	性別	出生日期			原住民	障別等級	就業狀況	收入項目(年)					不計人口代號	
				年	月	日				工作收入	動產及不動產收入	利息收入	其他收入			
													失業給付	退休俸或遺屬撫卹金		其他
1	本人 (申請人)							行業別								
2								行業別								
3								行業別								
4								行業別								
5								行業別								
6								行業別								
7								行業別								
8								行業別								

(人口欄位不足時，請在此黏貼)

不計人口代號說明：

1. 尚未設有戶籍之非本國籍配偶或大陸地區配偶。
2. 未共同生活，且無扶養能力之已結婚直系血親卑親屬。
3. 應徵集召集入營服兵役或替代役現役。
4. 在學領有公費。
5. 入獄服刑、因案羈押或依法拘禁。
6. 失蹤，經向警察機關報案協尋未獲，達六個月以上。

代申請委託書

本人(即申請人)： _____ 【簽章】茲已瞭解並將有關申請「國民年金被保險人所得未達一定標準」資格相關事宜，委託受委託人： _____ 【簽章】(關係： _____)代為申請，如有糾紛，概由本人與受委託人自行議處；如有因虛報不實而查獲者，雙方並負相關法律責任，並檢附受委託人身分證文件影本乙份以供查驗。

中華民國 _____ 年 _____ 月 _____ 日

填表說明

- 「婚姻狀況」：請填寫申請人婚姻狀況，如未婚、已婚、離婚或喪偶等。
- 「全家人口基本資料」：請確實填寫以下成員：
 - 申請人。
 - 配偶。
 - 一親等直系血親：即申請人之父母、子女。
 - 認列綜合所得稅扶養親屬免稅額之納稅義務人：即綜合所得稅申報申請人為受扶養親屬者。
(如申請人於申請本資格認定通過後，再由其他非屬戶內應併計之全家人口範圍申報扶養者，經查證後主管機關得予重新審查該申請人之補助資格，並追繳當年度之保險費用補助金額。)
- 「稱謂」：請以申請人為本人，依親屬關係、出生序及性別填寫，如「父」、「母」、「長女」、「次男」等。
- 「身心障礙」：家庭應計算人口如持有身心障礙手冊者，請填寫其持有身心障礙類別及等級，如肢體障礙中度、聽覺障礙重度等，並檢附手冊影本。
- 「就業狀況」：請確實填寫家庭應計算人口目前工作的行業別，另從事軍職或國中、小學、托兒所教職員，應檢附薪資證明或入帳存摺等相關證明影本。
- 「收入項目(年)」：請依序填寫各項收入之每年收入金額。
- 「退休俸或遺屬撫卹金」：請確實填寫家庭應計算人口目前享領之「退休俸」或「遺屬撫卹金」等定期給付金額，並檢附相關證明影本。
- 各項資料填寫無誤後，申請人須親自簽名蓋章。由他人代為申請、或代為填寫及簽名蓋章者，應簽署委託(授權)書。

申辦文件

- | | |
|----|--|
| 必備 | <input type="checkbox"/> 申請書(可向各區公所社會/經課、民政課索取)
<input type="checkbox"/> 申請人身分證正本、印章(正本資料於驗證後歸還，如委託他人代辦者，受委託人亦需檢附)
<input type="checkbox"/> 全家人口之戶口名簿或戶籍謄本(含申請人、配偶、一親等直系血親、同一戶籍之其他直系血親、認列綜合所得稅扶養親屬免稅額之納稅義務人)
<input type="checkbox"/> 最新一期國民年金保險繳費單 |
| 其他 | <input type="checkbox"/> 服兵役者或替代役現役者應檢附現役證明影本 <input type="checkbox"/> 外籍或大陸地區配偶應附身份證明文件或居留證影本
<input type="checkbox"/> 軍人身分證明影本 <input type="checkbox"/> 現有實際工作者檢附服務單位開具之最近3個月內薪資證明影本
<input type="checkbox"/> 法院申請受監護宣告裁定書 <input type="checkbox"/> 身心障礙者應檢附身心障礙手冊或證明影本
<input type="checkbox"/> 年滿16歲以上在學者檢附學生證正、反面影本 <input type="checkbox"/> 在學並領有公費者應檢附在學及領有公費之證明影本
<input type="checkbox"/> 服刑、羈押、拘禁證明影本 <input type="checkbox"/> 公立醫療機構或評鑑合格醫院開立之最近一個月內診斷證明書正本
<input type="checkbox"/> 失蹤期滿6個月之報案單影本 <input type="checkbox"/> 其他文件 |

- 注意事項**
- 申請前請自行檢視，相關文件經受理後將不予退件。
 - 申請書之各項資料欄請務必填寫清楚並檢齊完整資料。
 - 本申請表之簽章，均須由申請人親自簽名或蓋章，他人無委任書而代為簽名或蓋章者，涉偽造文書。
 - 申請人不得提供不實或隱匿、拒絕提供本案審核所需之資料。
 - 申請人經審核符合本補助資格者溯自申請當月生效。

切結書

- 本人直系尊親屬父親 存 歿；直系尊親屬母親 存 歿
- 本人生育有兒子(養子)_____名，女兒(養女)_____名
- 本人戶內是否另有其他直系血親
是(姓名_____、身分證統一編號_____)、(姓名_____、身分證統一編號_____) 否
 (姓名_____、身分證統一編號_____)、(姓名_____、身分證統一編號_____)
- 家庭應計算人口：
 - 有擔任軍職或國中、小學、托兒所教職員
 【姓名_____、服務單位_____及薪資_____ (元/年)】；
 - 有領取月退俸、半年俸或一次退休金【姓名_____、金額_____ (元/年)】；
 - 有領取遺眷撫恤金【姓名_____、金額_____ (元/年)】；
 - 有領取國民年金保險給付【姓名_____、金額_____ (元/年)】；
 - 有領取勞保年金保險給付【姓名_____、金額_____ (元/年)】；
 - 有領取老農津貼【姓名_____、金額_____ (元/年)】；
 - 無上述各項情事。
- 本人：
 - 有被其他納稅義務人【姓名_____、身分證統一編號_____】申報列入綜合所得稅扶養親屬；
 - 無上述情事。
- 申請人有義務主動正確提供本項補助審查所需相關資料；並同意受理單位得查調相關戶籍及財稅等資料。
- 本人已詳細閱讀填表說明及申請須知。以上所填資料及所附文件均為真實，如故意隱匿或提供不實資料及違反相關法令之後果，除繳回相關補助保險費外，並負一切法律責任。
- 如委任受委託人代為申請，除檢具委任書，代理人亦須將以上內容詳告申請人。

申請人(切結人)： _____ 【簽章】 申請日期：中華民國 _____ 年 _____ 月 _____ 日

