

高雄市中低收入失能老人機構養護服務費補助申請表

|                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                           |                |                                                                                                                                                                                                 |           |        |    |                                                          |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|--------|----|----------------------------------------------------------|
| 申請人基本資料                                                                                                                                                                                                              | 姓名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                           | 身分證<br>字號      |                                                                                                                                                                                                 | 出生年<br>月日 | —年—月—日 | 性別 | <input type="checkbox"/> 男<br><input type="checkbox"/> 女 |
|                                                                                                                                                                                                                      | 戶籍<br>地址                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 區里路(街)巷號<br>鄰段弄樓之                                                                                                                                                         |                |                                                                                                                                                                                                 |           |        |    |                                                          |
|                                                                                                                                                                                                                      | 居住<br>地址                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 區里路(街)巷號<br>鄰段弄樓之                                                                                                                                                         |                |                                                                                                                                                                                                 |           |        |    |                                                          |
|                                                                                                                                                                                                                      | 通訊<br>電話                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                           | 有無領取身<br>心障礙手冊 | <input type="checkbox"/> 有(障礙等級: <input type="checkbox"/> 極重度 <input type="checkbox"/> 重度 <input type="checkbox"/> 中度 <input type="checkbox"/> 輕度;<br>障礙類別:_____)<br><input type="checkbox"/> 無 |           |        |    |                                                          |
|                                                                                                                                                                                                                      | 津貼<br>補助                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <input type="checkbox"/> 領有中低收入老人生活津貼<br><input type="checkbox"/> 其他(請說明)_____                                                                                            |                |                                                                                                                                                                                                 |           |        |    |                                                          |
|                                                                                                                                                                                                                      | 目前<br>居住<br>地點                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <input type="checkbox"/> 家中( <input type="checkbox"/> 同戶籍地 <input type="checkbox"/> 同居住地)<br><input type="checkbox"/> 醫院(名稱:_____)<br><input type="checkbox"/> 機構(請填下列資料) |                |                                                                                                                                                                                                 |           |        |    |                                                          |
| 安置<br>機構<br>資料                                                                                                                                                                                                       | 機構<br>名稱                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                           |                |                                                                                                                                                                                                 | 機構電話      |        |    |                                                          |
|                                                                                                                                                                                                                      | 進住<br>日期                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | ____年____月____日                                                                                                                                                           |                |                                                                                                                                                                                                 |           |        |    |                                                          |
|                                                                                                                                                                                                                      | 機構<br>地址                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 區里路(街)巷號<br>鄰段弄樓之                                                                                                                                                         |                |                                                                                                                                                                                                 |           |        |    |                                                          |
| 應<br>備<br>文<br>件                                                                                                                                                                                                     | <input type="checkbox"/> 1. 申請表 <input type="checkbox"/> 2. 申請人身分證及戶口名簿影本 <input type="checkbox"/> 3. 中低收入證明(免附由社會局查詢社政系統) <input type="checkbox"/> 4. 機構合約書影本 <input type="checkbox"/> 5. 自願進住機構同意書 <input type="checkbox"/> 6. 代填人身分證 <input type="checkbox"/> 7. 其他_____                                                 |                                                                                                                                                                           |                |                                                                                                                                                                                                 |           |        |    |                                                          |
| 填<br>表<br>須<br>知                                                                                                                                                                                                     | <p>1.本項補助以中低收入戶、設籍本市滿1年以上、年滿65歲,且經評估符合重度失能以上者為補助對象,並依個別狀況提供不同額度補助;如經查詢申請人為低收入戶或身心障礙者,輔導其依福利身分別申請相關養護費用補助。</p> <p>2.基於福利不得重複請領原則,已獲准本項補助者不得重複領取中低收入老人生活津貼、中低收入身心障礙者生活補助、身心障礙者日間照顧及住宿式照顧費用補助、中低收入老人特別照顧津貼及中低收入市民重傷病住院看護費補助等相關補助,領取最高額度補助者,不得重複請領國民年金老年年金。</p> <p>3.申請本補助獲准後,居住機構期間申請人若有異動情形,機構請於異動後7日內主動告知本局,本局亦將不定期派員複查。</p> |                                                                                                                                                                           |                |                                                                                                                                                                                                 |           |        |    |                                                          |
| <p>申請人聲明已閱讀並了解申請表各節內容,同時證明在申請表內所填各項資料均與事實無誤,如為代填,代填人也已將表內事項詳告申請人,確認申請人已悉且同意委託代填人代為辦理。</p> <p>◎代填人姓名_____與申請者關係_____聯絡電話( )_____</p> <p>聯絡地址_____手機:_____</p> <p>簽章(簽名或蓋章):_____</p> <p>申請日期:民國_____年_____月_____日</p> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                           |                |                                                                                                                                                                                                 |           |        |    |                                                          |