

高雄市_____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 單親家庭 調查表

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

*低收入戶不符，轉介申請中低收入戶：不同意建轉 同意，轉案日期：____年__月__日

壹、基本資料(為接受社會資源補助或接受關懷，本人不同意 同意提供個人資料予各慈善團體或單位。)

申請人姓名：_____ 家用電話：_____ 行動電話：_____ 其他親友電話：_____

戶籍地址：_____里_____鄰 _____路(街)_____段_____巷_____弄_____號_____樓之_____ 通訊地址：_____

1. 實際生育_____子_____女

2. 最近一年是否居住國內超過183日 是 否；是否實際居住戶籍地？是 否，現居_____ 是否有共同生活之前配、其他親屬(父母、兄弟姐妹) 否，是，稱謂：_____

3. 實際經濟來源及每月收入(元)：_____ 工作狀況：_____，戶內有_____人目前為16歲以上未滿65歲有工作能力及意願且未就業者，並不同意接受社會局轉介就業輔導，原因：_____ 同意接受，希望工作項目：_____

地點：_____ 時間(全時或部分工時)：_____ 曾經工作經驗：_____

4. 居住狀況：租賃(每月租金_____元) 自有住宅(貸款金額：_____元/月) 機構安置 自費 公費(自付_____元/月) 借住_____ (填寫出借人姓名及關係) 其他_____

5. 是否領有退休金或其他給付：無 有 國民年金 勞保金(____年__月__日一次領或_____元/月，請檢附核定公文或其他證明) 其他退休金：_____

*若符合中低收入老人生活津貼或身心障礙者生活補助申領資格，審核期間可能暫停發給國民年金給付，審核通過後若重複領取國民年金，則應繳還審核期間已領之國民年金。本人同意自申領通過月份起放棄國民年金。

*本人或委託代填資料均是真實無誤，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(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。

申請人簽名或蓋章：_____ 委託代理人簽名或蓋章：_____

里幹事家況說明及訪查後核章：_____

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 號	列 冊	稱 謂	身分證字號	出生			足 婚 齡 姻	職業 (無 原因)	健 康 類 級	收入項目(每月)				動產(一年) 現金、存款本息、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
				年	月	日				工作 收入	利息 收入	退休 俸、院 外就養 金	其他收 入(年金、 租賃、營 利所得等)		
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					車價：元(____年__c__c) 其他：_____ 合計：_____	屋_____ 地_____ 合計_____	
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					車價：元(____年__c__c) 其他：_____ 合計：_____	屋_____ 地_____ 合計_____	
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					車價：元(____年__c__c) 其他：_____ 合計：_____	屋_____ 地_____ 合計_____	
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					車價：元(____年__c__c) 其他：_____ 合計：_____	屋_____ 地_____ 合計_____	
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					車價：元(____年__c__c) 其他：_____ 合計：_____	屋_____ 地_____ 合計_____	
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					車價：元(____年__c__c) 其他：_____ 合計：_____	屋_____ 地_____ 合計_____	
7							<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					車價：元(____年__c__c) 其他：_____ 合計：_____	屋_____ 地_____ 合計_____	
8							<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					車價：元(____年__c__c) 其他：_____ 合計：_____	屋_____ 地_____ 合計_____	
(人口欄位不足時，請在此浮貼)								小計							

參、審核結果

審核項目	里幹事初核結果	社會課審核結果
全家人口總數	人	總數_____人：有工作能力_____人
全家每月總收入	元	元
平均每人每月收入	元	元 <input type="checkbox"/> 元 <input type="checkbox"/>
動產(存款、投資)	元	元 <input type="checkbox"/> 元 <input type="checkbox"/>
不動產(土地、房屋)	元	元 <input type="checkbox"/> 元 <input type="checkbox"/>

1. 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 單親家庭子女生活教育補助

2. 不符合資格：收入 動產 不動產 符合第____款自____年__月起至____年__月止，發放_____元。

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