

# 屏東縣特殊境遇家庭扶助申請表

申請日期：

申請人姓名		出生日期	年 月 日	身分證統一編號		電話	住家：	手機：	
婚姻狀況	<input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 已婚 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 喪偶		目前領有政府其他補助 (包含軍公教月退休、榮民就養金、失業給付) 項目：_____，金額：_____元						
戶籍地址						設籍狀況	<input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 原住民 <input type="checkbox"/> 大陸籍 <input type="checkbox"/> 外國籍		
居住地址	<input type="checkbox"/> 同戶籍地址 <input type="checkbox"/> 另列如下					身心障礙	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，障礙類別 _____，等級 _____		
公文寄送地址	<input type="checkbox"/> 同戶籍地址 <input type="checkbox"/> 同居住地址 <input type="checkbox"/> 另列如下					就業狀況	<input type="checkbox"/> 無，原因 _____ <input type="checkbox"/> 有，職業別 _____，每月收入 _____ 元		
低收入戶申請情況	<input type="checkbox"/> 未申請 <input type="checkbox"/> 已提出申請 <input type="checkbox"/> 已核定，款別：第 _____ 款			社福單位協助		<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，社福單位名稱：_____			
全家人口基本資料，應包含 (1) 申請人 (2) 負扶養義務之直系血親卑親屬及其配偶 (3) 認列綜合所得稅扶養親屬免稅額之納稅義務人									
稱謂	姓名	出生日期	身分證字號	是否同住	婚姻狀況	身心障礙	就學狀況	就業狀況	審核內容 一、戶內人口數：_____人。 二、當年度每人每月最低生活費：_____元。 三、全戶每月最低生活費 × 2.5 倍 = _____元。 四、全戶不動產公告現值總計：_____元，動產總計：_____元。
								職業	
								每月收入	
同意授權書 <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) <input type="checkbox"/> 不同意									
符合特殊境遇家庭身分認定款項 (請依實際情況勾選，款項可複選)									
第一款	<input type="checkbox"/> 六十五歲以下，其配偶死亡 <input type="checkbox"/> 失蹤經向警察機關報案協尋未獲達六個月以上			第二款	因配偶惡意遺棄或受配偶不堪同居之虐待 <input type="checkbox"/> 經判決離婚確定 <input type="checkbox"/> 已完成協議離婚登記				
第三款	<input type="checkbox"/> 家庭暴力受害			第四款	<input type="checkbox"/> 未婚懷孕婦女，懷胎三個月以上至分娩二個月內				
第五款	<input type="checkbox"/> 因離婚、喪偶、未婚生子獨自扶養十八歲以下子女或獨自扶養十八歲以下父母無力扶養之孫子女 <input type="checkbox"/> 無工作能力 <input type="checkbox"/> 雖有工作能力，因遭遇重大傷病 <input type="checkbox"/> 照顧六歲以下子女致不能工作								
第六款	<input type="checkbox"/> 夫處一年以上之徒刑，且在執行中 <input type="checkbox"/> 夫受拘束人身自由之保安處分一年以上，且在執行中								
第七款	<input type="checkbox"/> 其他經社會處評估，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								
申請類別	<input type="checkbox"/> 緊急生活扶助 <input type="checkbox"/> 子女生活津貼 <input type="checkbox"/> 傷病醫療補助 <input type="checkbox"/> 兒童托育津貼 <input type="checkbox"/> 法律訴訟補助 <input type="checkbox"/> 身分認定 (子女教育補助、創業貸款等適用)								
檢附文件 (請勾選)	(一) 必備文件 <input type="checkbox"/> 申請表 <input type="checkbox"/> 申請人身分證正反面影本 <input type="checkbox"/> 受補助人之郵局存摺帳號影本，如遭法院強制執行，應附切結書及法院扣押命令影本 (僅作特種家庭身分認定無需檢附) <input type="checkbox"/> 全戶最近一年度綜合所得稅各類所得清單及財產歸屬資料清單或 <input checked="" type="checkbox"/> 同意委託屏東縣政府向相關機關查調本人及家庭應計算人口戶籍、離婚文件、財產、所得、投資、稅籍、投保、監管及入出境等相關資料。 (二) 其他相關證明文件 (請依實際狀況提供，可重複勾選) <input type="checkbox"/> 死亡證明 <input type="checkbox"/> 警察受 (處) 理查詢人口案件登記表之收執聯 <input type="checkbox"/> 離婚判決書及確定書影本 <input type="checkbox"/> 托教機構收據正本 (或註冊證明書) <input type="checkbox"/> 家庭暴力事件驗傷診斷書影本 <input type="checkbox"/> 警察處理家庭暴力事件調查表影本 <input type="checkbox"/> 暫時/通常保護令影本 <input type="checkbox"/> 勞保加退保紀錄 <input type="checkbox"/> 身心障礙手冊 (或證明) 影本 <input type="checkbox"/> 學生證正反面影本 <input type="checkbox"/> 最近三個月醫院開立診斷證明書正本 <input type="checkbox"/> 在監執行證明書 <input type="checkbox"/> 保安處分處所執行證明書 <input type="checkbox"/> 薪資證明/薪資轉帳存摺內頁 <input type="checkbox"/> 離職證明 <input type="checkbox"/> 領取失業給付證明 <input type="checkbox"/> 居留證明 <input type="checkbox"/> 其他 _____								
以上所填各項資料屬實，如有虛報不實情形經查獲，本人願負一切法律責任；如有戶籍遷出屏東縣、死亡、入監、公費安置、再婚、變更監護權... 等因素致不符特殊境遇家庭資格，應於事實發生一個月內向申辦之鄉鎮市公所申報，並願自動繳回溢領之補助費或同意由目前領取之社福津貼抵扣。另本人留存之個人資料，同意由屏東縣政府社會處作為公務之用。 以上內容，經本人核閱無誤，並同意屏東縣政府社會處查調戶籍資料。									
申請人：_____ (須申請人親自簽章) 申請日期：_____年_____月_____日									
初核意見	<input type="checkbox"/> 符合，生效日期：_____年_____月_____日至_____年_____月_____日止； 核定金額：每月_____元整，總計_____元整。				複核意見	<input type="checkbox"/> 符合，生效日期：_____年_____月_____日至_____年_____月_____日止； 核定金額：每月_____元整，總計_____元整。			
	<input type="checkbox"/> 不符合，原因： <input type="checkbox"/> 認定款項不符 <input type="checkbox"/> 全戶不動產公告現值總計超過新臺幣 650 萬元整 <input type="checkbox"/> 全戶動產超過限額 <input type="checkbox"/> 全戶所得每人每月超過最低生活費 2.5 倍 <input type="checkbox"/> 檢附文件不全，尚需補正資料：_____					<input type="checkbox"/> 不符合，原因： <input type="checkbox"/> 認定款項不符 <input type="checkbox"/> 全戶不動產公告現值總計超過新臺幣 650 萬元整 <input type="checkbox"/> 全戶動產超過限額 <input type="checkbox"/> 全戶所得每人每月超過最低生活費 2.5 倍 <input type="checkbox"/> 檢附文件不全，尚需補正資料：_____			
	調查員	承辦人	課長	鄉鎮市長		承辦人	課長	局長	縣長