

申請項目	<input type="checkbox"/> 低收入戶	<input type="checkbox"/> 中低收入戶	<input type="checkbox"/> 中低收入老人生活津貼	<input type="checkbox"/> 身心障礙生活補助
申請人	聯絡電話：(住)：		(行動)：	
戶籍地址	村	鄰	路(街) 段	巷 弄 號 樓之
居住地址	<input type="checkbox"/> 同戶籍地址。 <input type="checkbox"/> 其他：_____。			

1. 住屋種類：[1] 透天厝(獨棟2層或以上) [2] 樓房_____樓 [3] 公寓(華廈)_____樓
[4] 老舊平房(含磚造瓦房) [5] 鐵皮(貨櫃)屋 [6] 其他 [7] 安置機構
2. 同住人口：[1] 與父母(子女)同住 [2] 與兄弟姊妹同住 [3] 其他同住人口：_____。
3. 住屋所有：[1] 自有：(姓名/身分證字號：_____ / _____)。
[2] 配住：原因_____ [2] 租賃，月付(_____)元
[3] 借住(姓名/身分證字號：_____ / _____ 關係：_____)。
[4] 寄居(姓名/身分證字號：_____ / _____ 關係：_____)。
[5] 籍在人不在(案家未實際居住戶籍地)
*第[3]項及第[4]項須於申請人陳述欄說明房屋所有人姓名及身分證字號。
*家庭人口擁有2棟或以上房屋，須於申請人陳述欄說明所有房屋居住或使用情形。
4. 居住人口及家庭型態：
應計人口共同生活_____人、就業_____人、就學_____人、服役_____人、服刑_____人、失蹤_____人
【單親家庭描述：協離法判喪偶未婚生子特境隔代教養其他：_____】
5. 就學狀況：[1] 高中職以上(不含公費生)之日間部_____人，進修部_____人 [2] 國中(小)_____人
[3] 公費生：原住民_____人，非原住民_____人 [4] 假日(學分、在職等)班_____人
[5] 建教班_____人 [6] 特教班_____人 [7] 其他_____人，說明：_____
6. 受助情形：[1] 親友：每月_____元 [2] 特教津貼：每月_____元
[3] 急難救助：每年_____元 [4] 租屋補助：每月_____元
[5] 特境暨中低兒少補助：每月_____元 [6] 幼兒托育津貼：每月_____元
[7] 民間機構 A()：每月_____元
[8] 民間機構 B()：每月_____元
[9] 其他：_____元，說明：_____
7. 其他收入：[1] 國民年金(含敬老津貼)_____元 [2] 老農(漁)津貼_____元 [3] 租賃收入_____元
[4] 榮民院外就養金_____元 [5] 失業給付_____元，領取年月_____年
[6] 軍公教人員(含勞農漁保)一次退休(伍)金_____元，領取年月_____年
[7] 軍公教人員(含勞農漁保)月退金_____元，起領年月_____年(含月輔金等)
[8] 軍公教勞農漁保及商業保險(2年內)之住院醫療或傷殘死亡給付_____元
[9] 贍養費給付_____元 [10] 其他_____元 (以上皆需檢附佐證資料)
8. 領款郵局帳戶：[1] 戶名_____ [2] 戶名_____ [3] 戶名_____ [4] 戶名_____
申請低收入戶(家庭應計算人口範圍)已確實提供全家人口已開戶之郵局存摺一年份明細。
9. 低收無郵局帳戶者(姓名)：_____、_____、_____、_____、_____、_____、_____。
※以上包含經申請人對所有家庭應計算人口有告知檢附存摺動作仍無法取得郵局存摺者。
10. 申請人或列冊/補助者所生(收養)子女，詳如下(有關所檢附家庭應計人口及收入狀況均屬實)：
成員：_____生(收養)有_____子_____女。成員：_____生(收養)有_____子_____女。

成員：_____生(收養)有_____子_____女。成員：_____生(收養)有_____子_____女。
 成員：_____生(收養)有_____子_____女。成員：_____生(收養)有_____子_____女。
 成員：_____生(收養)有_____子_____女。成員：_____生(收養)有_____子_____女。
 成員：_____生(收養)有_____子_____女。成員：_____生(收養)有_____子_____女。

本人_____申請【低(中低)收入戶/身心障礙者生活補助/中低收入老人生活津貼】同意因：

- [1]安置 [2]入/出監 [3]服/退役 [4]公費生 [5]收入財產不符 [6]人不在籍
 [7]出境 [8]未就學 [9]戶內人口異動(含遷出、結婚、離婚、生子、死亡)
 [10]補助項目重複(含勞保局保證年金相關給付) [11]榮民身分 [12]其他_____

以上等情事，如係溢領社會救助/補助款同意主動繳回本府臺灣銀行宜蘭分行「戶名：宜蘭縣庫存款戶，帳號：022038000018」，若不配合繳回溢領款，則移送法務部行政院執行署宜蘭行政執行處強制執行；未繳回溢領款前，暫不續撥次月起之社會救助/補助款。

切
結

1. 本人及其家屬有義務主動提供本項補助審查所需相關資料，上述資料如有異動須主動告知；另同意或授權主管機關如有審核之必要，可(協助)查調本人及家屬戶籍、財產、所得、稅籍及勞農保投保等相關資料。
 2. 申請低(中低)收入戶確實檢附所有商業(人身)保險之當年度保費繳費資料。
 3. 本人申請不符該項資格時，同意由鄉鎮市公所呈轉申請其他社會救助補助。
 4. 本人_____因無法親自辦理，特委託_____持相關文件代為辦理。
 受委託人：_____ (簽名或蓋章)；受委託人身分證字號：_____
 受委託人電話：_____；受委託人與受託人關係：_____
 5. 戶內有工作能力人口，同意於列冊低(中低)收入戶後，配合本府轉介參與就業服務及職業訓練。
 6. 本人資料同意提供他人或其他單位(如慈善團體、研究單位等)使用。
- 本人(簽章)_____已詳細閱讀申請填表說明，本調查表各頁所載狀況及所附文件均屬實，倘有故意隱瞞或提供不實資料及違反相關法令之後果，除繳回溢領金額，應負偽造文書及冒領公款等法律責任。

申請人陳述意見：

※申請求職服務登記就業資訊：(2人以上有就業需求者，另填空白轉介表)

失業者姓名	曾經工作經驗：	希望工作時間：
希望工作項目：	希望工作地點：	申請人簽章：

村(里)幹事調查意見：

村(里)幹事核章：

社工員訪查意見：

社工員核章：

轉案日期： 年 月 日(轉申請福利項目：_____)