



宜蘭縣國民年金被保險人所得未達一定標準資格申請書

壹、基本資料

案件類別：	<input type="checkbox"/> 首次申請 <input type="checkbox"/> 申覆 <input type="checkbox"/> 重新申請認定 (○列計人口異動○財稅年度異動○列計人口身分別異動○其他_____)				
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：	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> _____ 鄉(鎮市區) _____ 村(里) _____ 鄰 _____ 路(街) _____ 段 _____ 巷 _____ 弄 _____ 號 _____ 樓				
通訊地址：	<input type="checkbox"/> 同戶籍地址 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> _____ 縣(市) _____ 鄉(鎮市區) _____ 村(里) _____ 鄰 _____ 路(街) _____ 段 _____ 巷 _____ 弄 _____ 號 _____ 樓				

貳、全家人口及經濟狀況

人口數	稱謂	姓名 身份證統一編號	出生日期			原住民	身心障礙	職業	收入項目	
			年	月	日				工作收入	其他收入
1	本人 (申請人)						類別： <input type="checkbox"/> 有 _____ <input type="checkbox"/> 無 等級： <input type="checkbox"/> 就學(日/夜)		<input type="checkbox"/> 失業給付 <input type="checkbox"/> 退休俸或遺屬撫卹金 <input type="checkbox"/> 敬老/老農津貼	
2							類別： <input type="checkbox"/> 有 _____ <input type="checkbox"/> 無 等級： <input type="checkbox"/> 就學(日/夜)		<input type="checkbox"/> 失業給付 <input type="checkbox"/> 退休俸或遺屬撫卹金 <input type="checkbox"/> 敬老/老農津貼	
3							類別： <input type="checkbox"/> 有 _____ <input type="checkbox"/> 無 等級： <input type="checkbox"/> 就學(日/夜)		<input type="checkbox"/> 失業給付 <input type="checkbox"/> 退休俸或遺屬撫卹金 <input type="checkbox"/> 敬老/老農津貼	
4							類別： <input type="checkbox"/> 有 _____ <input type="checkbox"/> 無 等級： <input type="checkbox"/> 就學(日/夜)		<input type="checkbox"/> 失業給付 <input type="checkbox"/> 退休俸或遺屬撫卹金 <input type="checkbox"/> 敬老/老農津貼	
5							類別： <input type="checkbox"/> 有 _____ <input type="checkbox"/> 無 等級： <input type="checkbox"/> 就學(日/夜)		<input type="checkbox"/> 失業給付 <input type="checkbox"/> 退休俸或遺屬撫卹金 <input type="checkbox"/> 敬老/老農津貼	
6							類別： <input type="checkbox"/> 有 _____ <input type="checkbox"/> 無 等級： <input type="checkbox"/> 就學(日/夜)		<input type="checkbox"/> 失業給付 <input type="checkbox"/> 退休俸或遺屬撫卹金 <input type="checkbox"/> 敬老/老農津貼	
7							類別： <input type="checkbox"/> 有 _____ <input type="checkbox"/> 無 等級： <input type="checkbox"/> 就學(日/夜)		<input type="checkbox"/> 失業給付 <input type="checkbox"/> 退休俸或遺屬撫卹金 <input type="checkbox"/> 敬老/老農津貼	
8							類別： <input type="checkbox"/> 有 _____ <input type="checkbox"/> 無 等級： <input type="checkbox"/> 就學(日/夜)		<input type="checkbox"/> 失業給付 <input type="checkbox"/> 退休俸或遺屬撫卹金 <input type="checkbox"/> 敬老/老農津貼	

(人口欄位不足時，請在此黏貼)

切結書	<p>1. 本人生育有兒子（養子） _____名，女兒（養女） _____名。</p> <p>2. 家庭應列計人口： (1) <input type="checkbox"/>有，擔任軍職或國中小學、托兒所教職員【姓名 _____ 服務單位 _____ 薪資 _____ 元/月】 (2) <input type="checkbox"/>無</p> <p>3. 本人： (1) <input type="checkbox"/>有被其他納稅義務人【姓名 _____ 身分證字號 _____】申報列入綜合所得扶養親屬。 (2) <input type="checkbox"/>無</p> <p>4. 以上所載全家人口及收入狀況均屬確實，倘有隱瞞或不實者，本人願負偽造文書及非領公款等法律責任。並同意受理單位得查調審核案件相關戶籍及最近年度財稅等資料。 如為委託他人代為申請，除檢具委任書，受委託人亦將以上內容詳告申請人。</p> <p>申請人（切結人）： _____ （簽章） 申請日期：中華民國 _____ 年 _____ 月 _____ 日</p>
檢附文件	<p><input type="checkbox"/>居留證影本 <input type="checkbox"/>服役證明影本 <input type="checkbox"/>軍人身分證明影本 <input type="checkbox"/>領有公費證明 <input type="checkbox"/>學生證影本 <input type="checkbox"/>薪資證明</p> <p><input type="checkbox"/>服刑、羈押、拘禁證明影本 <input type="checkbox"/>失蹤協尋報案單影本 <input type="checkbox"/>法院申請受禁治產裁定書</p> <p><input type="checkbox"/>身心障礙手冊或證明影本 <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</p> <p><input type="checkbox"/>除戶戶籍謄本（已過世或遷出國外者）<input type="checkbox"/>其他相關文件：</p>
注意事項	<p>1. 申請前請自行檢視，相關文件經同意受理將不予退件。</p> <p>2. 申請書之各項資料欄請務必填寫清楚並檢齊完整資料。</p> <p>3. 申請人不得提供不實之資料或隱匿，拒絕提供要求之資料。</p> <p>4. 申請書上所有申請人簽章處，申請人均需親自簽名蓋章，他人無委託書而代為簽名及蓋章者，涉偽造文書。</p> <p>5. 本資格以申請人檢附完整資料之日為受理申請日，經審核通過後溯自受理申請日期核定資格。</p> <p>6. 委託他人代申請、代填申請表或代為簽名蓋章者，請檢附代申請人身份證明文件影本</p> <p>7. 如需郵寄申請，請寄至宜蘭市同慶街 95 號（註明申請國民年金所得未達一定標準）。</p>
填表說明	<p>一、「全家人口基本資料」：請確實填寫以下成員： 1、申請人。 2、配偶。 3、一等親直系血親：即申請人之父母、子女。 4、同一戶籍之其他直系血親。 5、認列綜合所得稅扶養親屬免稅額之納稅義務人：即綜合所得稅申報為申請人之扶養親屬者。</p> <p>二、「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。</p> <p>三、「收入項目」：請依序填寫各項收入金額。</p> <p>四、不計人口代號： 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</p> <p>五、「其他收入」：請確實填寫全家人口成員目前享領之「失業給付」、「退休俸或遺屬撫卹金」、「敬老/老農津貼」。</p> <p>六、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，應簽署委任書。</p>
委託書	<p>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（授權）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；如有虛報不實，雙方並負相關法律責任。</p> <p style="text-align: right;">中華民國 _____ 年 _____ 月 _____ 日</p>
<p>申請日期：中華民國 _____ 年 _____ 月 _____ 日 <input type="checkbox"/>尚需補附 _____</p> <p style="text-align: right;">補件完成日期（開始補助日期）：中華民國 _____ 年 _____ 月 _____ 日</p>	