

原住民族委員會輔助原住民急難救助申請表

收件日期： 年 月 日

申請人基本資料	姓名		性別		出生日期	民國 年 月 日
	身分證字號				族別	
	電話			手機		
	戶籍地					
	居住地					
急難事由	1. 事故發生者： ☐ 負擔家庭生計者 ☐ 非負擔家庭生計者 2. 急難事由： (1) ☐ 戶內人口死亡無力殮葬。 (2) ☐ 遭受意外傷害 ☐ 罹患重病，致生活陷困。 (3)負家庭主要生計責任者， ☐ 失業 ☐ 失蹤 ☐ 入獄服刑 ☐ 因案羈押 ☐ 應徵集召集入營服兵役或替代役現役 ☐ 依法拘禁 ☐ 其他原因：_____無法工作致生活陷於困境。 (4) ☐ 其他因遭遇重大變故，致生活陷於困境，經訪視評估認定確有救助需要。 (特殊境遇單親家庭生活陷困者得申請本要點救助) (5) ☐ 遭受水、火、風、雹、旱、地震及其他災害，致損害重大，影響生活。					
證明文件	☐ 戶籍證明(或身分證明)：_____ ☐ 死亡證明 ☐ 相驗屍體證明書 ☐ 殮葬費用證明文件 ☐ 醫院診斷證明書 ☐ 醫療收據或繳費通知單 ☐ 失業證明 ☐ 失蹤證明 ☐ 入營服兵役證明 ☐ 服刑證明 ☐ 災害相關證明 ☐ 其他相關證明：_____					
1. 本表有關本人基本資料、急難事由、證明文件，均係本人據實提供；核定機關訪視本人及家庭時，係由本人或家屬據實陳述，若有可歸責於己之事由，除繳回所領金額並自負一切法律責任。 2. 同意核定機關如有基於個案評估及審核之必要，得調閱本人及家屬之戶籍或財稅有關資料，並同意本資料提供相關單位作學術研究或非營利目的之使用。(如為代填，代填人亦已將表內事項詳告申請人)。						
申請人簽章：_____ 代填人簽章：_____ 法定代理人簽章：_____ (與案主關係：) 填表時間： 年 月 日						

原住民族委員會輔助原住民急難救助個案認定表

訪查(調查)時間：		訪查(調查)人員：				
受訪人：		(與申請人關係)				
戶	稱謂	姓名	年齡	健康情形	就業、收入情形或就讀學校年級	保險別

內 人 口	本人						
功 縣 市 政 府 及 公 所 救 助	一、 ☐ 核列低收入戶第 款，每月生活扶助費共 _____元。 二、已領取政府補助： ☐ 老人生活津貼 ☐ 身心障礙生活補助費 ☐ 兒童、少年生活扶助 ☐ 托育津貼 ☐ 照顧津貼 ☐ 其他生活扶助 每月共_____元。 三、核發 ☐ 醫療補助 ☐ 住院看護費用補助 _____元。 四、 ☐ 核發急難救助金 直轄市、縣(市) 政府_____元。 公所_____元 馬上關懷_____元。 五、 ☐ 轉介_____機關收容。 六、 ☐ 災害救助金_____元。 七、 ☐ 其他：_____元 。			保 險 及 社 會 資 源	一、保險：（傷病、死亡者之保險情形） 1 ☐ 公保 2 ☐ 勞保 3 ☐ 農保 4 ☐ 漁保 5 ☐ 學保 6 ☐ 軍榮保 7 ☐ 汽機車強制險 8 ☐ 其他 保險給付_____元： ☐ 已領取 ☐ 申請中 二、社會資源救助： 1 ☐ 已獲_____（基金會、慈善團體） 救助_____元。 2 ☐ 登報募捐或捐款_____元。 3 ☐ 其他：_____。 三、賠償金：_____元 ☐ 未獲賠償原因： (車禍、職災及意外事故，請務必詳填)		
	個案評估 (急難事由、 家庭狀況、 問題及處遇 …等)						
審 核 結 果	一、 ☐ 經認定符合「原住民族委員會輔助原住民急難救助實施要點」第五點第一項第_____款規定，本案擬核發救助金_____元。 二、 ☐ 經認定未符「原住民族委員會輔助原住民急難救助實施要點」第五點第一項第_____款規定，不予核發。 三、其他處遇：協助申辦 ☐ 低(中低)收入戶生活扶助 ☐ 災害救助 ☐ 醫療補助或住院看護補助 ☐ 福利服務及津貼 ☐ 轉介_____。						
	承辦人		業務主管		機關首長核定		
初審					(呈第 _____層決行)		

複審			(呈第 層決行)
----	--	--	----------