

急難救助

■申請書□訪查表

申請日期： 年 月 日 證件備齊日期： 年 月 日

申請人	申請人姓名		身分證統一編號		聯絡電話		手機		性別	出生年月日		申請人簽章											
	戶籍地址		其他身分																				
	通訊地址		□原住民□榮民																				
	指定匯款金融機構				住屋情形				案件來源				來源單位簽章										
單位：		支局：		□自有□住所不定				□ 號函															
局號：		帳號：		□租賃(每月租金 元)				□案主申請□轉介□其他															
家庭狀況	稱謂	姓名	年齡	健康情形	職業	每月收入	職業保險	已否加入健保	備註(點數)	稱謂	姓名	年齡	健康情形	職業	每月收入	職業保險	已否加入健保	備註(點數)					
遭遇急難情形	1、發生時間： 年 月 日 (務必填寫)。																						
	2、請述急難發生情形：																						
鄉鎮市公所救助情形	3、急難事由：(各項請詳填，並依理由檢附相關證明文件)																						
	(1) 事故發生者：□負家庭主要生計責任□非負家庭主要生計責任 (2) 1.□戶內人口死亡無力殮葬。(喪葬費用元)。 2.□戶內人口遭受意外傷害或罹患重病，致生活陷於困境。(自付醫療費用元)。 3.□負家庭主要生計責任者無法工作，(原因：)。 4.□財產或存款帳戶因遭強制執行、凍結或其他原因，未能及時運用致生活陷入困境。 5.□已申請福利項目或保險給付，尚未核准期間生活陷入困境(已於年月日申請)。 6.□其他因遭遇重大變故，致生活限於困境，經訪視評估，認定確有救助需要。																						
鄉鎮市公所救助情形	一、□核列低收入戶第 款，每月生活扶助費共 元。 二、□核予 倍中低收入老人生活津貼，每月共 元。 □核予身心障礙生活補助費每月 元。 □不幸婦女□失依兒童、少年生活扶助 元。 □托育津貼每月 元。 三、□核發醫療補助 元。 四、□轉介 五、□市、縣(市)政府核發急難救助 元。 □鄉鎮市區公所核發急難救助 元。 六、□核予中低收入老人重病住院看護費用補助 元。 七、□災害救助金核發 元。 八、□其他：																						
	保險及社會資源救助情形 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□國保 8□其他 以上保險給付 元。9□無保險 二、社會資源救助： 1□ 基金會救助 元。 2□ 宗教團體救助 元。 3□ 慈善團體救助 元。 4□ 學校團體救助 元。 5□ 登報募捐 元。 6□ 其他： 元。 三、賠償金： 元 □未獲賠償原因： (車禍等意外事故者，請務必詳填)																						
申請人簽章確認	1.以上申請表填寫之各項資料均經本人據實提供確認無誤，如有不實願負法律責任，並依法繳回所領取之補助款。 2.同意主管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。																						
鄉鎮市公所審查暨核章	※申請人簽章： (年 月 日)																						
	1、□本所應予救助(協助)事項已錄辦。 2、□本案已獲 元。 □全戶所得月入 元，擬暫緩救助。 □費用負擔確有困難擬請救助。																						
	訪查人員/村里幹事				課長				縣市政府核定暨核章				承辦人				鄉鎮市區長						
1、□ 本案符合救助規定，擬發給□喪葬□醫療□生活 □其他，救助金(新台幣) 元。 2、□ 本案因不符合救助規定，擬不予補助。																							
承辦人				副局/處長				秘書				科長				局/處長				縣/市長			

填表說明：

- 申請人身分證統一編號(含英文字)、金融機構代號、申請人帳號、電話等均以阿拉伯字填寫。
- 家庭狀況欄請按家戶人口逐一填列，如有非同一戶而互負扶養義務責任之親屬亦請填列並說明之。
- 全戶本金存款、公所救助情形、保險及社會資源救助情形，請就事實於□內填✓，可複選；如該項為無，亦應勾選□無…之選項。
- 本表各該應填事項如未填寫齊全，將逕予退件鄉鎮市公所協助補正。
- 急難救助同一事實一年一次為限，並應在事實發生三個月內申請救助，逾時不予受理。

收據

茲向苗栗縣政府領到

☐急難救助金

☐低收入戶喪葬補助

新台幣 拾 萬 仟 佰 拾 元 整。

此 據

領 款 人：

住 址：

身分證字號：

電 話：

中華民國 年 月 日