

基隆市 _____ 區特殊境遇家庭扶助申請表

申請日期： 年 月 日

申請人姓名		出生日期	年 月 日	身分證字號		聯絡電話	
婚姻狀況	<input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 已婚 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 喪偶		身分別： <input type="checkbox"/> 原住民 <input type="checkbox"/> 大陸配偶 <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 外國籍：()				
戶籍地址	市 區 里 鄰 路(街) 巷 弄 號						
居住地址	<input type="checkbox"/> 同戶籍地址			公文寄送地址	<input type="checkbox"/> 同戶籍地址 <input type="checkbox"/> 同居住地址		
子女姓名	出生年月日	性別	就讀學校	與申請人關係	領有政府其他補助情形		
申請項目 符合本市「辦理特殊境遇家庭扶助實施要點」第二點第一項各款(其中一款)資格	<input type="checkbox"/> 特殊境遇家庭身分認定(<input type="checkbox"/> 含子女教育補助) ※應符第一項各款規定。						
	<input type="checkbox"/> 緊急生活扶助 <input type="checkbox"/> 傷病醫療補助 ※應符第一項各款規定。						
	<input type="checkbox"/> 子女生活津貼 <input type="checkbox"/> 兒童托育津貼 ※應符第一項第一、二、三、五及六款						
	<input type="checkbox"/> 未婚媽媽新生兒營養補助 ※應符第一項第四款。						
	<input type="checkbox"/> 法律訴訟補助 <input type="checkbox"/> 婦女心理輔導治療補助 ※應符第一項第二及三款。						
符合對象 (款項可複選)				檢附文件			
<input type="checkbox"/> 第一款：六十五歲以下，其配偶死亡，或失蹤經向警察機關報案協尋未獲達六個月以上。				共同文件： <input type="checkbox"/> 社會救助調查表。 <input type="checkbox"/> 三個月內戶籍資料。 <input type="checkbox"/> 稅籍資料。 <input type="checkbox"/> 勞保資料。 <input type="checkbox"/> 郵局存摺封面及近六個月內頁影本。 <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。			
				應附資料： <input type="checkbox"/> 戶籍資料、除戶證明或向警察機關報案滿六個月以上所開具之證明文件。			
				應附資料： <input type="checkbox"/> 離婚判決書。 <input type="checkbox"/> 已完成協議離婚登記證明。 <input type="checkbox"/> 保護令。 <input type="checkbox"/> 其他證明文件。			
<input type="checkbox"/> 第三款：家庭暴力受害				應附資料： <input type="checkbox"/> 家暴通報表、驗傷單。 <input type="checkbox"/> 保護令。			

<input type="checkbox"/> 第四款： 未婚懷孕婦女，懷胎三個月以上至分娩二個月內。(不得申請子女生活津貼、兒童托育津貼)	應附資料： <input type="checkbox"/> 醫師診斷證明書。 <input type="checkbox"/> 戶籍資料。 <input type="checkbox"/> 其他證明文件。				
<input type="checkbox"/> 第五款： 因離婚、喪偶、未婚生子獨自扶養十八歲以下子女或祖父母扶養十八歲以下父母無力扶養之孫子女，其無工作能力，或雖有工作能力，因遭遇重大傷病或為照顧六歲以下子女或孫子女致不能工作。	應附資料： <input type="checkbox"/> 無工作能力證明。 <input type="checkbox"/> 重大傷病(診斷證明書)。 <input type="checkbox"/> 需照顧子女證明。 <input type="checkbox"/> 其他證明文件。				
<input type="checkbox"/> 第六款： 配偶處一年以上之徒刑或受拘束人身自由之保安處分一年以上，且在執行中。	應附資料： <input type="checkbox"/> 服刑證明文件。 <input type="checkbox"/> 保安處分證明文件。				
<input type="checkbox"/> 第七款： 其他經評估，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。(不得申請子女生活津貼、兒童托育津貼)	應附資料： <input type="checkbox"/> 無工作能力證明。 <input type="checkbox"/> 其他證明文件。				
申請人結 切	本人確已實際設籍並證明所提供之申請資料無誤，且無重覆請領其他津貼情事，如有虛偽不實或重複申請取得本補助者，無條件立即繳回所領取之補助款項。 申請人簽章：				
是否曾接受本 項或其他補助	<input type="checkbox"/> 是：補助項目(如急難救助、馬上關懷，或已於其他縣市領取特殊境遇相關補助等)核發縣市： 補助項目： 核發金額： <input type="checkbox"/> 否：				
核定 結果	<table border="0"> <tr> <td data-bbox="276 1196 451 1570">區公所 初審</td> <td data-bbox="451 1196 1528 1570"> <input type="checkbox"/>符合第_____款資格，補助項目： <input type="checkbox"/>特殊境遇家庭身分認定(<input type="checkbox"/>含子女教育補助) <input type="checkbox"/>緊急生活扶助 <input type="checkbox"/>子女生活津貼 <input type="checkbox"/>未婚媽媽新生兒營養補助 <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"/>不符合補助規定：_____。 承辦員： 課長： 區長： </td> </tr> <tr> <td data-bbox="276 1570 451 2042">市政府 複審</td> <td data-bbox="451 1570 1528 2042"> <input type="checkbox"/>符合第_____款資格，補助項目： <input type="checkbox"/>特殊境遇家庭身分認定(<input type="checkbox"/>含子女教育補助) <input type="checkbox"/>緊急生活扶助 <input type="checkbox"/>子女生活津貼 <input type="checkbox"/>未婚媽媽新生兒營養補助 <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"/>婦女心理輔導治療補助 補助金額： 核定期間： <input type="checkbox"/>不符合補助規定：_____。 承辦員： 科長： 單位主管： </td> </tr> </table>	區公所 初審	<input type="checkbox"/> 符合第_____款資格，補助項目： <input type="checkbox"/> 特殊境遇家庭身分認定(<input type="checkbox"/> 含子女教育補助) <input type="checkbox"/> 緊急生活扶助 <input type="checkbox"/> 子女生活津貼 <input type="checkbox"/> 未婚媽媽新生兒營養補助 <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"/> 不符合補助規定：_____。 承辦員： 課長： 區長：	市政府 複審	<input type="checkbox"/> 符合第_____款資格，補助項目： <input type="checkbox"/> 特殊境遇家庭身分認定(<input type="checkbox"/> 含子女教育補助) <input type="checkbox"/> 緊急生活扶助 <input type="checkbox"/> 子女生活津貼 <input type="checkbox"/> 未婚媽媽新生兒營養補助 <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"/> 婦女心理輔導治療補助 補助金額： 核定期間： <input type="checkbox"/> 不符合補助規定：_____。 承辦員： 科長： 單位主管：
區公所 初審	<input type="checkbox"/> 符合第_____款資格，補助項目： <input type="checkbox"/> 特殊境遇家庭身分認定(<input type="checkbox"/> 含子女教育補助) <input type="checkbox"/> 緊急生活扶助 <input type="checkbox"/> 子女生活津貼 <input type="checkbox"/> 未婚媽媽新生兒營養補助 <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"/> 不符合補助規定：_____。 承辦員： 課長： 區長：				
市政府 複審	<input type="checkbox"/> 符合第_____款資格，補助項目： <input type="checkbox"/> 特殊境遇家庭身分認定(<input type="checkbox"/> 含子女教育補助) <input type="checkbox"/> 緊急生活扶助 <input type="checkbox"/> 子女生活津貼 <input type="checkbox"/> 未婚媽媽新生兒營養補助 <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"/> 婦女心理輔導治療補助 補助金額： 核定期間： <input type="checkbox"/> 不符合補助規定：_____。 承辦員： 科長： 單位主管：				