桃園市____區公所申請 □低收入戶及中低收入戶□中低收入老人生活津貼□身心障礙者生活補助 □兒童及少年生活扶助 調查表

_____年度 □新申請 微型保險被保險人 _____；受益人 _____身分證字號_____，與被保險人關係_____申請人簽章 _____

□複查 □本案同意維持原被保險人及受益人 □本案需更換被保險人及受益人(需另填加保書) □本案自願放棄加保權益

申請日期： _____年_____月_____日；文件備齊日期：_____年_____月_____日；補件日期：第1次 _____年_____月日；第2次_____年_____月_____日

壹、基本資料

申請人姓名：_____ 連絡電話：_____ 行動電話：_____

戶籍地址：_____里_____鄰_____路(街、新村)_____段_____巷_____弄_____街_____號_____樓之_____ 聯絡地址：_____

居住狀況：□自有住宅 □租賃(每月租金_____元) 機構安置□自費□公費_____ □醫療院所_____□其他

□借住(□直系親屬 □非直系親屬 □朋友，房屋所有人姓名：_____、國民身分證統編：_____、電話：_____)

身　　份：□一般□平地原住民 □山地原住民 □榮民(領取院外就養金□是，領取_____元□否) □其他地區移民 □其他__

□是 □否 單親家庭（育有18歲以下子女） □是 □否 有外籍配偶

貳、全家人口及收入狀況：(請依據國稅局、稅捐稽徵單位提供財稅資料及實際調查資料填寫)

口號	不計人口	身份	列冊(申領者)	稱謂	姓名	出生			足齡	婚姻	職業		健康		收入項目（每月）單位：新台幣元						動產（年現款有價證券之合計）	不動產		郵政劃撥帳號局號
					身分證字號	年	月	日			無(原因)	有(請註明)	疾病	障別等級	工作收入	利息收入	退休、就養俸、外養	其他收入（租賃、所得、營利所得等）	其他津貼	小計		人土屋家之房全口地合計		
1										□已婚□未婚□離婚□喪偶				□輕□中□重□極重								房		
																						土		
2										□已婚□未婚□離婚□喪偶				□輕□中□重□極重								房		
																						土		
3										□已婚□未婚□離婚□喪偶				□輕□中□重□極重								房		
																						土		
4										□已婚□未婚□離婚□喪偶				□輕□中□重□極重								房		
																						土		
5										□已婚□未婚□離婚□喪偶				□輕□中□重□極重								房		
																						土		
6										□已婚□未婚□離婚□喪偶				□輕□中□重□極重								房		
																						土		

本人聲明已閱讀並了解申請表各節，同時證明在申請表內所填各項資料均是真實無誤，如為代填，代填人亦將表內事項詳告申請人。以上所載人口、收入倘有隱瞞或不實本人願負偽造文書及冒領公款等法律責任。並同意或授權主管機關如有審核之必要，可(協助)調查本人及家屬戶籍、財產、所得、稅籍及勞保投保等相關資料。

7											□已婚□未婚□離婚□喪偶			□輕□中□重□極重						房 土
	（人口欄位不足時，請在此浮貼）												小計							

申請人：　　簽章　　委託代理人：　　簽章

參、核計結果

審核項目	審核結果	複審結果	
全家人口數/有工作能力人數	全家　　人 /能力　　人	全家　　人 /能力　　人	存款本金一定金額數=_____元
全家每月總收入/平均每人每月收入	/　　元	/　　元	有工作能力人數/全家人口數比：_____/_____
全家人口存款利息(年)	元	元	全家每月總收入/全戶家庭總收入上限：_____/_____
動產（現金、有價證券、股票、投資）(年)	元	元	全戶動產/全家動產上限比：_____/_____
不動產（土地　　筆、房屋　　筆）	元	元	全戶不動產/全戶不動產上限比：_____/_____

肆、調查意見（請敘明）

請簡述案家成員生活近況，特殊需求及建議事項

1. **是否實際居住戶籍地？**□是　□否　**現居**_____

2. **是否有同一戶籍或共同生活之前配、其他直系親屬**□是_____　□否

3. 請簡述家庭人口健康、工作狀況、親友支援及申請低收入戶主要原因。(請勾選)　□照顧老人　□兒少浩繁　□身心障礙　□支持系統不足　□其他變故

伍、區公所審核意見及簽章

低收入戶	中低收入戶	中低收入老人生活津貼	身心障礙者生活補助	兒童及少年生活扶助
1.□不符合資格： □收入□動產□不動產 □其他_____ 2.□符合第_____款低收入戶，自_____年月起至_____年_____月止。	1.□不符合資格： □收入□動產□不動產 □其他_____ 2.□符合資格，自_____年月起至 _____年____月止。	1.□不符合資格： □收入□動產□不動產 □其他_____ 2.□符合1.5倍，自_____年月起發放_____元。 □符合2.5倍，自_____年月起發放_____元。	1.□不符合資格： □收入□動產□不動產 □其他_____ 2.□符合，自_____年____月起發放_____元。	1.□不符合資格： □收入□動產□不動產 □其他_____ 2.□符合，自____年____月起發放_____元。

區公所審核：里幹事_____**承辦人**_____**課長**_____**機關首長**_____

陸、市府核定意見及簽章(低收及中低收入戶不符案、訪視案、申復案，身障生活補助訪視案、申復案須送府複審)

核定意見	1.不符合□低收入 □中低收入資格□身心障礙者生活補助 □收入超過　□動產超過 □不動產超過□無法實訪 □其他_____ 2.符合社會救助　□低收入戶第_____款 □中低收入 □身心障礙者生活補助，每月核發新臺幣元 自____年____月起至____ 年____月止 備註：	承辦人		科長		機關首長	

接受調查人：　　**簽章**