

桃園市政府申請社會福利補助及津貼切結/同意書

福利補助及津貼共同切結項目			
同意/切結人姓名	林大明	申請人姓名	■同左
申請社福項目 *請勾選申請之社會福利項目	福利項目 <input type="checkbox"/> 中低收入老人生活津貼 <input type="checkbox"/> 特殊境遇家庭扶助 <input type="checkbox"/> 身心障礙者生活補助 <input checked="" type="checkbox"/> 低收與中低收入戶生活津貼 <input type="checkbox"/> 身心障礙者日間及住宿式照顧補助 <input type="checkbox"/> 兒童及少年生活扶助 <input type="checkbox"/> 身心障礙者房屋租金補貼 <input type="checkbox"/> 弱勢家庭兒童及少年緊急生活扶助 <input type="checkbox"/> 身心障礙者購屋貸款利息補貼		
家庭狀況	父：■存；□歿，時間：__/__/__。 母：■存；□歿，時間：__/__/__。 實際__段婚姻(檢附證明)。 實際生育或收養子女(或孫子女)：2位；包含1男1女；其子女__位確實已死亡；女__位已出嫁。其他：__位 <input type="checkbox"/> 失蹤 <input type="checkbox"/> 現役 <input type="checkbox"/> 入獄(檢附證明)。		
扶養親屬	<input type="checkbox"/> 有，認列綜合所得稅扶養親屬免稅額之納稅義務人。 與申請人關係____，納稅人姓名____。 <input checked="" type="checkbox"/> 無，認列綜合所得稅扶養親屬免稅額之納稅義務人。		
居住情形	本人實際上與 <input type="checkbox"/> 父母 <input type="checkbox"/> 父父 <input type="checkbox"/> 母母 <input type="checkbox"/> 公婆/岳父母 <input checked="" type="checkbox"/> 配偶 <input type="checkbox"/> 前配偶 <input checked="" type="checkbox"/> 子女 <input type="checkbox"/> 子女之生父母(<input type="checkbox"/> 生父 <input type="checkbox"/> 生母)共同居住。 <input type="checkbox"/> 以上皆無。		
戶內人口安置情形	本人及戶內人口確實 <input checked="" type="checkbox"/> 有居住戶籍地； <input type="checkbox"/> 無，現居地址：		
購買保險情形	<input checked="" type="checkbox"/> 無人接受安置 <input type="checkbox"/> 接受安置：__位就養；__位寄養【姓名：____】		
	<input type="checkbox"/> 無人購買保險給付 <input checked="" type="checkbox"/> 郵政壽險：1件，姓名：__林大明__，共__10,000__元整。 <input type="checkbox"/> 商業保險：__件，姓名：____，共____元整。 <input type="checkbox"/> 勞保理賠：__件，姓名：____，共____元整。 <input type="checkbox"/> 汽機車強制責任險：__件，姓名：____，共____元整。 <input type="checkbox"/> 其他保險理賠：__件，姓名：____，共____元整。 *以上保險均須檢附證明		
◎福利補助及津貼同意書			
就業意願 *申請低收入戶生活扶助務必勾選本項目	<input checked="" type="checkbox"/> 本人生活陷困，特向公所申請低收(中低收)入戶生活扶助，為積極改善家中生活狀況，本人同意戶內人口於列冊低收入戶後，配合就業服務中心及職業訓練局規劃，參與就業測驗、登記、職業媒合及職業訓練。		
查調與扣繳同意 *務必勾選本項目	<input checked="" type="checkbox"/> 本人已充分告知家戶人口並取得同意授權，由公所代為查調，戶籍、財稅(含投資)、稅籍及勞保投保資料，若有溢領情況，應以現金或郵政劃撥繳回或亦得按月抵扣本人與戶內列冊人口領取之津貼，至溢領金額繳清為止。		
蒐集、處理及利用個人資料告知事項 *務必勾選本項目	<input checked="" type="checkbox"/> 本人已充分了解並取得家戶人口同意授權，本府為執行各項法定職務將依法蒐集、處理及利用家戶人口之個人資料【姓名、出生年月日、國民身分證統一編號、連絡方式(包括手機、電話號碼、戶籍或居住地址)】。		
捐助同意 *務必勾選本項目	<input checked="" type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意 本人與戶內列冊人口(含應計人口)由本府或公所提供家戶基本資料予里辦公處、慈善機構、民間團體、廟宇等，辦理金錢、物資救助之用。		
微型保險投保意願 *符合(中)低收入戶、特境家庭，或領取兒少、弱勢兒少、身障生活補助者務必填寫	若本案符合投保資格，是否同意本府主動幫您出保費投保微型保險： <input checked="" type="checkbox"/> 同意投保(但戶內若無可加保對象，或已由其他福利身分加保，則不予投保) <input type="checkbox"/> 不同意投保(即便符合投保資格，自願放棄投保權益)		

戶內扶養情況調查

列計人口姓名	有勞保打V	有領取津貼者打V	經濟來源(粗框內項目,請填金額)																				
			近三月薪資證明(有打V)	打臨工(填項目)	親友支援(填支援項目)	軍公退休	榮譽俸	勞保年金	國民年或遺屬金	身障或老年保障金	老農及其它	失業補助	院外就養	原民前	中低收入老人生活津貼	低收入身心障礙生活補助	身障日間及住宿照顧補助	身障房租補貼	兒童生活補助	弱勢緊急生活補助	低收入兒童生活/就學補助	父母就業家庭兒補助	特殊境遇家庭生活津貼
1	林大明	✓	✓																				
2	蔡小美																						
3	林二明																						
4	林小真																						
5	吳珍珍		✓												3500								
6	林大可		✓					3500															
7																							
8																							
9																							

請注意,本案內未就業人口應配合主管機關轉介就業,無正當理由不願工作者,依法不予扶助。

切結人勾選時已明白,收入不固定或因為無一定雇主勞保投保於工會者,將依社會救助法第5-1條規定,依職類核算扶養能力。但列計人口投保勞保,卻主張無經濟來源者,業經公所告知其權利義務,視為已經清楚告知案內人,並願意自負相關責任。

以上若有不實虛報,詐欺或其他不正當方式申請或領取(或溢領),本人願負一切法律責任,特具切結。市政府亦得註銷其請領資格並停止補助,並追回溢領款項。另,若欲異動本切結/同意書,請至公所重新填寫。

此致 桃園市政府

同意/切結人簽名:林大明 身分證統一編號:H111111111 同意/切結人與受扶助人關係: 本人 稱謂: _____

戶籍地址:桃園市桃園區寶慶里33鄰12路11弄34號15樓之1

通訊地址:同上

聯絡電話:03-3333333 行動電話:0921-111111

中華民國 113 年 1 月 25 日