

桃園市政府原住民族行政局

辦理「113 年度原住民意外死亡救助金實施計畫」

113 年 3 月 15 日府原福字第 1130066950 號公告

- 壹、依據：原住民族基本法第二十六條、社會救助法第二十三條及桃園市原住民族發展及保障自治條例第十二及十六條。
- 貳、目的：為落實保障本市原住民族社會安全體系，本市自 104 年開辦原住民族意外保險(微型保險)計畫，針對設籍本市 15 歲以上族人納保，協助其因意外時減輕家庭經濟負擔，惟因應本年度意外保險未能執行之期間，續行本府原民福利政策，爰辦理本計畫，以發揮本府保護傘功能，穩定及照顧原住民族家庭生活。
- 參、辦理機關：桃園市政府原住民族行政局(以下稱本局)。
- 肆、辦理時間：113 年 1 月 1 日起至 12 月 31 日止。
- 伍、救助對象：設籍本市具原住民身分，於辦理期間內，遭受意外事故致死者。
- 陸、救助範圍及核發金額：因遭受意外事故(係指非由疾病引起之外來突發事故)，致其身體蒙受傷害而致死亡者，發給救助金新臺幣 20 萬元整。
- 柒、申請人資格及期限：
- 一、依下列序位由配偶、子女、父母、兄弟姐妹、祖父母，向本局提出申請。
 - 二、申請期限：於死亡發生日(以相驗屍體證明書上所載日期或法院宣告死亡之日為準)起 6 個月內提出申請，逾時不受理。
- 捌、申請應檢具文件：(格式如附件 1)
- 一、申請書。
 - 二、申請人身分證明文件。
 - 三、申請人戶籍謄本(申請人非設籍本市者需檢附)。
 - 四、意外事故死亡證明文件：
 - (一)意外死亡案：申請人之除戶戶籍謄本(具詳細記事)及死亡證明書(正本)或相驗屍體證明書各 1 份；如為交通意外案，請併送道路交通事故當事人登記聯單及道路交通事故初步分析研判表。

(二)其他足資證明文件：如急診病歷(含驗血報告)、勞工安全衛生檢查所調查報告等。

五、領據收據。

六、申請人金融存摺封面影本。

玖、申請本救助金，因下列情事之一導致者，不予救助：

一、自殺行為。

二、故意犯罪行為。

三、酒後駕(騎)車，其吐氣或血液所含酒精成分超過道路交通法令規定標準、未領有駕駛執照或未依駕照種類駕駛車輛。

四、戰爭(不論宣戰與否)、內亂及其他類似之武裝叛變。

五、非因意外事故所致必要之醫療行為致死者。

壹拾、注意事項：

一、申請人應誠實提供有關證明，如不實領取救助金，應負法律責任，並返還已領取之救助金。

二、本計畫與本府及所屬及其他政府機關辦理之意外保險(微型保險)或意外救助規定重複時，其申領方式如下：

(一)以意外保險方式辦理者，優先領取意外保險，不足部分補其差額。

(二)以意外救助金方式辦理者，擇優領取。

壹拾壹、本計畫所需之經費由本局年度預算「原民福利工作」獎補助費項下支應。

壹拾貳、奉核後實施辦理，如有未盡事宜，本局得隨時修訂。

桃園市 113 年度原住民意外死亡救助金申請書

申請人姓名		性別		出生日期	年 月 日
身分證字號			族 別		
戶籍地址	市 區 里 路(街) 巷 弄 號 樓 之				
聯絡地址	市 區 里 路(街) 巷 弄 號 樓 之				
死亡者姓名		性別		出生日期	年 月 日
身分證字號		族 別		關係	
戶籍地址	市 區 里 路(街) 巷 弄 號 樓 之				
聯絡地址	市 區 里 路(街) 巷 弄 號 樓 之				
聯絡電話					
檢 資	附 料	<input type="checkbox"/> 申請人身分證正反面影印本乙份。 <input type="checkbox"/> 申請人戶籍謄本 1 份。 <input type="checkbox"/> 意外死亡之相關證明文件：申請人之除戶戶籍謄本(具詳細記事)及死亡證明書(正本)或相驗屍體證明書各1份。 <input type="checkbox"/> 領據及切結書。 <input type="checkbox"/> 郵局或金融機構存摺封面影本。(如經核准，核發金額即入此帳號)			
審 意	查 見	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 未符合原因：_____。			
		承辦人核章	業務主管核章	機關首長核章	

領 據

茲收到桃園市政府原住民族行政局「113年度原住民意外死亡
救助金」補助計新臺幣 元整，確認無誤。

此致 桃園市政府原住民族行政局

事故者姓名：

具領人(申請人)姓名：

身分證字號：

住址：

電話：

與事故者關係：

中 華 民 國 113 年 月 日

郵政存簿儲金簿		銀行存款存摺	
局號： 帳號：		銀行名稱： 分行	銀行
戶名：		銀行代號：	戶名：
立帳郵局：		銀行帳號：	
<u>(金融帳戶封面影本黏貼處)</u>			

切結書

立切結書人_____申請桃園市政府原住民族行政局意外死亡救助之記載絕無虛偽不實，特立此切結書，嗣後如經發現有不實情事，本人如有觸犯負刑法第 210 條之偽造文書罪與第 339 條詐欺背信及重利罪之虞，將自負責任，並得由本局以書面行政處分命令返還所領取之補助。

切結人： (簽章)

身分證字號：

戶籍住址：

電話：

中華民國 年 月 日

桃園市政府原住民族行政局查調戶籍資料申請授權書

本人_____於_____年_____月_____日，因申請
_____案件。同意基於申辦需要，由貴局查調申請
本項福利措施之戶籍相關資料以利審核，若涉有任何法律責任，
願自行負責。

此致

桃園市政府原住民族行政局

申請人姓名：

簽章：

身分證字號：

電話：

通訊地址：

代理人姓名：

簽章：

身分證字號：

電話：

通訊地址：

中華民國_____年_____月_____日

共同委任切結書

茲為辦理_____（國民身分證字號：_____）之
意外事故死亡救助金申領事宜，吾等當序具領人計__人，共同委任
並授權_____代表申領該意外事故死亡救助金之全部款項。
如因申領本項救助金發生任何法律責任及爭訟，概由委任人暨受委
任人自行負責，與本局無涉。

此致

桃園市政府原住民族行政局

受委任人：（簽名或蓋章）

暨具領人：

身分證字號：

地址：

委任人：（簽名或蓋章）

身分證字號：

地址：

委任人：（簽名或蓋章）

身分證字號：

地址：

委任人：（簽名或蓋章）

身分證字號：

地址：

委任人：（簽名或蓋章）

身分證字號：

地址：

中華民國 年 月 日