**金門縣政府110年因應嚴重特殊傳染性肺炎疫情影響**

**發放紓困金申請表**

申請日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申  請  人  基  本  資  料 | 姓名 |  | | 出生日期 | | 民國 年 月 日 | | 公所收件章 |
| □身分證字號或□居留證統一編號 | | |  | | | |  |
| 聯絡電話 |  | | 手機 | |  | |
| 戶籍地址 | 金門縣 鄉(鎮) 村(里) 鄰 | | | | | | |
| 通訊地址 | □同上 | | | | | | |
| 法定代理人  (已成年者免填此欄) | | 姓名 |  | | | 身分證字號 |  | |
| 聯絡電話 | □同上 | | | 手機 | □同上 | |
| 土地銀行(或郵局、金門信用合作社)存摺封面影本**浮貼**本處 | | | | | | | | |
| 轉  匯  帳  戶  資  料 | □土地銀行  分行  □金門信用合作社 | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **分支代號** | | | | |  | **帳號** | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   ※請分別由左至右填寫完整，位數不足者，不需補零。 | | | | | | |
| 郵局存簿帳戶 | 局號：□□□□□□－□ 帳號：□□□□□□－□ | | | | | | |
| 與帳戶人關係  (未成年無帳戶者得由父或母或監護人代領) | □本人 □父親 □母親 □監護人 □其他  應附親屬關係佐證資料，例如□110年7月20日後之戶籍謄本或□詳細記事之新式戶口名簿影本或□監護證明或□其他 | | | | | | |
| □本人因特殊原因(如:帳戶遭凍結、警示戶)，簽具切結書匯入指定金融帳戶(關係 )。 | | | | | | | |
| 簽  名  處 | 茲聲明本人以上所填資料、所附證明文件俱確實無訛，如有不實，願負法律責任。  並同意提供此申請相關文件中所提之個人資料，授權供縣府發放紓困金妥善使用。  □申請人或□代辦人簽章： | | | | | | | |
| 茲聲明本案申請者為未成年人且無上述3家金融帳戶，申請金門縣政府縣民紓困金業經依法取得匯入行使權利負擔之父母其中一方或監護人金融帳戶。  □父親或□母親或□監護人簽章： | | | | | | | |
| **公**  **所**  **初**  **核** | 申請資料是否齊全 □是 □否  ＊外(陸)籍配偶應檢附居留證影本。  基準日前是否設籍本縣 □是 □否  資料已建檔並檢視無誤 □是 □否  **初核機關核章：** | | | **縣**  **府**  **複**  **核** | □ 符合規定。  □ 不符合規定。原因：  **複核機關核章：** | | | |

**註：申請期程自110年9月1日起至110年9月30日止，逾期不受理。**