

金門縣 鎮(鄉) 國民年金被保險人所得未達一定標準申請書

壹、基本資料

一、申請人姓名：_____ 二、聯絡電話：_____ 三、行動電話：_____

四、戶籍地址：_____縣(市) _____鄉(鎮市區) _____村(里) _____鄰 _____路(街) _____段 _____巷 _____弄 _____號 _____樓

五、通訊地址：同戶籍地址 _____

六、婚姻狀況：未婚 已婚 離婚 喪偶

七、其他社會保險：無 有 **【勞工保險 職災保險 軍、公教人員保險 農保 其他**】

貳、全家應計人口及經濟狀況【請詳細參閱背面填表說明】

人口數	稱謂	姓名	身分證統一編號	出生年月日				戶主	身、障、重、殘	收入項目(年)					不計人口代號
				年	月	日	前			工作收入	動產及不動產收入	失業給付	勞保、國保老年給付、退休金(俸)或遺屬撫卹金等定期給付	其他(老農、老漁、老榮、身障、老人慰助金等)	
1	本人(申請者)														
2	配偶														
3															
4															
5															
6															
7															

(人口欄位不足時，請在此浮貼)

一、本人切結事項：

- (1) 父母：父(____籍)：存、歿；母(____籍)：存、歿。
- (2) 生育有兒子(含養子)____名，女兒(含養女)____名。
- (3) 有、無 綜合所得稅被其他人【姓名：____、身分證字號：____】申報為扶養親屬者。

二、全家應計人口切結事項：

- (1) 有擔任軍職或教職者【姓名：____、服務單位：____、薪資(元/月)：____】
- (2) 有領取月退金(俸)或半年俸【姓名：____、金額(元/月)：____】
- (3) 有領取遺屬撫卹金【姓名：____、金額(元/月)：____】
- (4) 有領取失業給付【姓名：____、金額(元/月)：____、期間：____】
- (5) 其他：【姓名：____、金額(元/月)：____、給付名稱：____】
- (6) 無 (以上給付項目，請檢附相關證明資料)

三、其他切結事項：

- (1) 因特殊狀況無法取得戶內人口之證明資料，同意受理單位代為查調相關資料。
【姓名：____、身分證字號：____、關係：____】
- (2) 本人已詳細閱讀填表說明；以上所載均屬確實，倘有隱瞞或不實者，本人願負偽造文書及非領公款等法律責任。
- (3) 申請人有義務主動提供本項補助審查所需相關資料；並同意受理單位得查調相關戶籍及最近年度財稅等資料審核。
- (4) 以下簽名蓋章，申請人均須親自簽名蓋章，由他人代為申請或代為填寫及簽名蓋章者，應簽署委託書。

申請人(簽名或蓋章)：_____

申請日期：____年____月____日

填 表 說 明	<p>一、「全家人口基本資料」：請確實填寫以下成員：</p> <ol style="list-style-type: none"> 1、申請人。 2、配偶。 3、一等親直系血親(父母、子女)。 4、同一戶籍之其他直系血親(祖父母、孫子女)。 5、認列綜合所得稅扶養親屬免稅額之納稅義務人：即綜合所得稅申報為申請人之扶養親屬者。 <p>二、不計人口代號：</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.尚未設有戶籍之非本國籍配偶或大陸地區配偶 2.未共同生活且無扶養事實之特定境遇單親家庭直系血親尊親屬 3.未共同生活且無扶養能力之已結婚直系血親卑親屬 4.未與單親家庭未成年子女共同生活、無扶養事實，且未行使、負擔其對未成年子女權利義務之父或母 5.應徵集召集入營服兵役或替代役現役 6.在學領有公費 7.入獄服刑、因案羈押或依法拘禁 8.失蹤，經向警察機關報案協尋未獲，達六個月以上 9.因其他情形特殊，未履行扶養義務，致申請人生活陷於困境，經直轄市、縣（市）主管機關訪視評估以申請人最佳利益考量，認定以不列入應計算人口為宜。 <p>三、「稱謂」：請以申請人為本人，依親屬關係、出生序及性別填寫，如「父」、「母」、「長女」、「次男」等。</p> <p>四、「收入項目（年）」：請依序填寫各項收入金額。</p> <p>五、「退休俸或遺屬撫卹金」：請確實填寫全家人口享領之「退休俸」或「遺屬撫卹金」等，並檢附相關證明。</p>			
注 意 事 項	<p>一、申請前請自行檢視，相關文件經受理將不予退件。</p> <p>二、申請人不得提供不實之資料或隱匿、拒絕提供要求之資料。</p> <p>三、依社會救助法第 5-1 條第 1 項第 1 款第 4 目規定略以，有工作能力未就業者，依基本工資核算工作收入。</p> <p>四、本資格以申請人檢附完整資料之日為受理申請日，經複審通過後溯自受理申請月份核定資格。</p> <p>五、經核定符合資格者，如戶籍遷出他縣市，本縣即註銷原核定資格，建請洽新戶籍所在地公所重新申請。</p>			
檢 附 文 件	必 備	<p><input type="checkbox"/>申請書 <input type="checkbox"/>申請人身份證影本 <input type="checkbox"/>申請人及其全家應計人口之戶籍謄本證明</p>		
	其 他	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%; vertical-align: top;"> <p><input type="checkbox"/>委託人身份證影本</p> <p><input type="checkbox"/>年滿 16 歲以上 25 歲以下在學者之在學證明文件。</p> <p><input type="checkbox"/>軍職、教職員應檢附薪資證明等相關證明文件。</p> <p><input type="checkbox"/>月退休金(俸)或遺屬撫卹金等定期給付證明文件。</p> <p><input type="checkbox"/>身心障礙者應檢付身心障礙手冊。</p> <p><input type="checkbox"/>公立醫院開立之最近一個月內診斷證明書。</p> <p><input type="checkbox"/>離職證明、失業認定或失業給付證明文件。</p> <p><input type="checkbox"/>目前實際工作者應檢附服務單位開具之最近 3 個月內薪資證明。</p> </td> <td style="width: 50%; vertical-align: top;"> <p><input type="checkbox"/>外籍或大陸地區配偶應檢附居留證等證明文件。</p> <p><input type="checkbox"/>服兵役(替代役)者應檢附現役證明文件。</p> <p><input type="checkbox"/>在學領有公費者應檢附在學及領有公費證明文件。</p> <p><input type="checkbox"/>服刑、羈押、拘禁證明影本。</p> <p><input type="checkbox"/>失蹤協尋報案單影本。</p> </td> </tr> </table>	<p><input type="checkbox"/>委託人身份證影本</p> <p><input type="checkbox"/>年滿 16 歲以上 25 歲以下在學者之在學證明文件。</p> <p><input type="checkbox"/>軍職、教職員應檢附薪資證明等相關證明文件。</p> <p><input type="checkbox"/>月退休金(俸)或遺屬撫卹金等定期給付證明文件。</p> <p><input type="checkbox"/>身心障礙者應檢付身心障礙手冊。</p> <p><input type="checkbox"/>公立醫院開立之最近一個月內診斷證明書。</p> <p><input type="checkbox"/>離職證明、失業認定或失業給付證明文件。</p> <p><input type="checkbox"/>目前實際工作者應檢附服務單位開具之最近 3 個月內薪資證明。</p>	<p><input type="checkbox"/>外籍或大陸地區配偶應檢附居留證等證明文件。</p> <p><input type="checkbox"/>服兵役(替代役)者應檢附現役證明文件。</p> <p><input type="checkbox"/>在學領有公費者應檢附在學及領有公費證明文件。</p> <p><input type="checkbox"/>服刑、羈押、拘禁證明影本。</p> <p><input type="checkbox"/>失蹤協尋報案單影本。</p>
<p><input type="checkbox"/>委託人身份證影本</p> <p><input type="checkbox"/>年滿 16 歲以上 25 歲以下在學者之在學證明文件。</p> <p><input type="checkbox"/>軍職、教職員應檢附薪資證明等相關證明文件。</p> <p><input type="checkbox"/>月退休金(俸)或遺屬撫卹金等定期給付證明文件。</p> <p><input type="checkbox"/>身心障礙者應檢付身心障礙手冊。</p> <p><input type="checkbox"/>公立醫院開立之最近一個月內診斷證明書。</p> <p><input type="checkbox"/>離職證明、失業認定或失業給付證明文件。</p> <p><input type="checkbox"/>目前實際工作者應檢附服務單位開具之最近 3 個月內薪資證明。</p>	<p><input type="checkbox"/>外籍或大陸地區配偶應檢附居留證等證明文件。</p> <p><input type="checkbox"/>服兵役(替代役)者應檢附現役證明文件。</p> <p><input type="checkbox"/>在學領有公費者應檢附在學及領有公費證明文件。</p> <p><input type="checkbox"/>服刑、羈押、拘禁證明影本。</p> <p><input type="checkbox"/>失蹤協尋報案單影本。</p>			
委 託 書				

本人（即申請人）： 【簽章】茲已瞭解並將有關申請「國民年金被保險人所得未達一定標準」資格相關事宜，委託(授權)受委託人： 【簽章】
（關係： _____）代為申請，如有糾紛，概由本人與受委託人自行議處；如有因虛報不實而查獲者，雙方並負相關法律責任。

申請日期： _____ 年 _____ 月 _____ 日