

<p>一、全家應計人口基本資料(請確實填寫以下成員)</p> <p>申請人 縣 金 寧 (鄉) 國民年資被保險人所得未達一定標準申請書</p>																			
<p>壹、基本資料欄。</p> <p>一、申請人 親等之 直系血親。 二、聯絡電話：320000 三、行動電話：0911000000</p> <p>四、戶籍地址 戶籍或共同生活其他直系血親。 鄉(鎮市區) 盤山 村(里) 1 鄰 仁愛新村 路(街)</p> <p>五、通訊不計人口代號 籍地址</p> <p>1. 尚未設有戶籍之非本國籍配偶或大陸地區配偶。</p> <p>六、婚姻狀況 同居未婚 無扶養能力 已婚 特定 離婚 喪偶 遺孀 血親尊親屬。</p> <p>七、其他社會保險 無扶養能力之(弱勢)直系血親 白領獎保險 軍、公教人員保險 農保 其他</p> <p>八、全家應計人口被保險人(含未成年子女)參加期間(請面填表說明)</p>																			
<p>九、應檢附資料(含公費) 出生年月日</p> <p>6. 在學領有公費。</p> <p>7. 稱人 稱謂 稱謂 稱謂 稱謂 稱謂 稱謂 稱謂 稱謂 稱謂</p> <p>8. 調失蹤，經向警察機關報案協尋未獲有逾六個月以上。 工作 收入 280000</p> <p>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。 收入項目(年)</p> <table border="1"> <tr> <th>收入項目(年)</th> <th>金額</th> </tr> <tr> <td>薪資所得</td> <td>280000</td> </tr> <tr> <td>失業給付</td> <td></td> </tr> <tr> <td>勞保、國保老年給付、退休金(俸)或遺屬撫卹金等定期給付</td> <td></td> </tr> <tr> <td>其他(老農、老漁、老榮、身障、老人慰助金等)</td> <td></td> </tr> </table> <p>不計人口代號</p>										收入項目(年)	金額	薪資所得	280000	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)	
收入項目(年)	金額																		
薪資所得	280000																		
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)																			
<p>1. 本人(申請者) 稱謂 張君 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>收入項目(10年)：請依序填寫各項收入金額。 280000 薪資所得</p> <p>五、退休俸或遺屬撫卹金：請確實填寫全家人由享領之「退休俸」、「卹金」等，並檢附相關證明。</p>																			
<p>2. 注意 事項</p> <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日。</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，建請洽新戶籍地公所重新申請。</p>																			
<p>4. 檢 必 備 母 其 他</p> <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及委託書。</p> <p><input type="checkbox"/>委託人身份證影本。<input type="checkbox"/>外籍或大陸地區配偶服役(替代役)者應檢附服役證明文件。</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。<input type="checkbox"/>在學領有公費者應檢附學費證明文件。</p> <p><input type="checkbox"/>軍職人員應檢附薪資證明等相關證明文件。<input type="checkbox"/>在學領有公費者應檢附學費證明文件。</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。<input type="checkbox"/>服刑、羈押、拘禁證明影本。</p> <p><input type="checkbox"/>身心障礙者應檢付身心障礙手冊。<input type="checkbox"/>失蹤協尋報案單影本。</p> <p><input type="checkbox"/>公立醫院開立之最近一個月內診斷證明書。<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>5. 附 文 件</p> <p>長女 學生</p> <p>長子 學生</p>																			
<p>7. 委 託 書</p> <p>本人(即申請人)：(人口欄位) 茲已瞭解並將有關申請「國民年資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，如有因虛報事實而查獲者，雙方並負相關法律責任。</p> <p>(3) <input type="checkbox"/>有、<input checked="" type="checkbox"/>無 綜合所得稅被其他入【姓名：、身份證字號：】申報為扶養親屬者。</p> <p>二、全家應計人口切結事項：</p> <p>(1) <input type="checkbox"/>有擔任軍職或教職者【姓名：、服務單位： 申請日期： 年 月 日】</p> <p>(2) <input type="checkbox"/>有領取月退休金(俸)或半年俸【姓名：、金額(元/月)：】</p> <p>(3) <input type="checkbox"/>有領取遺屬撫卹金【姓名：、金額(元/月)：】</p> <p>(4) <input type="checkbox"/>有領取失業給付【姓名：、金額(元/月)：、期間：】</p> <p>(5) <input type="checkbox"/>其他：【姓名：、金額(元/月)：、給付名稱：】</p> <p>(6) 無 (以上給付項目，請檢附相關證明資料)</p> <p>三、其他切結事項：</p> <p>(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：、身份證字號：、關係：】</p> <p>(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。</p> <p>(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。</p> <p>(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。</p> <p>申請人(簽名或蓋章)：張君 申請日期：111年1月3日</p>																			