**臺中市 西 區社會救助申請及調查表**

衛福部社政系統案件編號

收件人員及Easygo編號

申請日期：　　　年　　　月　　　日（證件備齊日期：　　　年　　　月　　　日　□同申請日期）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請項目 | | □（中）低收入戶 　　　　　　 □中低收入老人生活津貼 □其他：  □身心障礙者生活補助　　　　　□身心障礙日間及住宿式照顧補助  □經濟弱勢兒童及少年生活補助 □弱勢家庭兒童及少年緊急生活扶助 | | | | | | | | | |
| 一、申請人之婚姻狀況﹕□未婚 □已婚，配偶　　　　　　　　　　□存□歿 □離婚  二、戶籍地址：□**未居住戶籍地**  　　西區 　　 里　　　鄰　　　　　 　路(街)　　段　　巷　　弄　 　號　　樓　　室  三、居住地址：□同戶籍地址  　 　區 　　 里　　　鄰　　　　　 　路(街)　　段　　巷　　弄　 　號　　樓　　室  四、公文送達處所：□戶籍地 □居住地 □其他：  五、聯絡電話(室內)：　　　 　　　 　 手機號碼： 　　　 其他：  六、房屋居住狀況：□自有 □借住 □租賃/每月租金 元 □其他： | | | | | | | | | | | |
| 人口數 | 稱謂(申請人之) | | 列冊人口 | 姓名 | 身分證字號 | 出生年月日 | 性別 | 足齡 | 婚姻1.已婚2.未婚3.離婚4喪偶. | 就學現況  (學校、年級、日夜間) | 備註  (外籍配偶/身障類別/入監/兵役) |
| 就業現況  (公司、生意、收入) |
| 1 | 申請人 | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| **切結書** | | | | | | | | | | | |
| ◎請詳閱以下切結事項：  一、申請人及配偶。（本人計　 　段婚姻，配偶計　 　段婚姻）   1. 一親等直系血親(父□存 □歿；母□存 □歿；公公□存 □歿；婆婆□存 □歿，前段婚姻及現段婚姻含出養、死亡共計生育兒子(養子) 名，女兒(養女) 名，歿 名)。 2. 現與□父母□祖父母或□公婆或□岳父母同一戶籍或共同生活；或□均無共同生活或同戶籍。   二、申請人所附文件均為真實，如有虛偽不實之申請而獲得補助或重複申請，**本人願負相關法律責任，並繳回全額補助款**。  三、申請人及申請列冊人口**確實居住在臺中市，且最近一年居住國內達183日。**   1. 本人已充分瞭解下列事項： 2. 如符合資格，本所將依規定期查調家戶內人口出入境資料，若查調當月回推一年居住國內未超過183日，本所將依規註銷資格並追繳溢領款。 3. 同意授權貴所查調申請人及戶內相關人員財產、收入、退休(撫)金等資料。 4. **申請各項社會福利津貼須停發國民年金及其他相關補助俟審核不通過後2個月內補發。**   五、□不論申請項目資格是否符合，申請人同意由區公所或社會局將申請人姓名、通訊地址、電話等基本資料，提供予相關民間團體申請現金或實物給付。  特此具結。此致  臺中市西區區公所 具結人(或受委託人)： 　　　　　　　　　　(簽章)  　　　　　　 身 分 證 字 號 ： | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| 代申請委託（授權）書 | | | | | | | | | | | |
| 委託人( 即申請人 ) ：　　　　　 　 　【簽章】茲已瞭解並將有關申請本市社會扶助相關事宜，  委託(授權)受委託人：　　　 　 　 　　 【簽章】（關係：　　 　　）代為申請，如有糾紛，  概由委託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。  中華民國 　 　年 　 　月　 　日 | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| 里幹事實地訪視意見 | | | | | | | | | | | |
| 里幹事： | | | | | | | | | | | |

收件日期: 　　　　　　 　 本案文件齊備後，處理期限約為 個工作天

收件人員: 　 　 臺中市西區區公所04-22245200 承辦人員分機:

--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

以下請撕下交申請人收執