

新 北 市 區

市府電腦編號：

郵局儲戶姓名：

郵局局號：

存簿帳號：

低收入戶及中低收入戶

身心障礙者日間照顧及住宿式照顧費用補助

身心障礙者生活補助

弱勢兒童及少年生活扶助

中低收入老人生活津貼

調查表

特殊境遇家庭各項福利補助

其他 _____

一、基本資料：申請日期：__年__月__日 證件齊全日期：__年__月__日 複查日期：__年__月__日

戶長姓名：_____（適用低戶及中低戶）戶口名簿編號：_____電話/行動電話：_____

戶籍地址：_____里_____鄰_____路（街）_____段_____巷_____弄_____號_____樓_____之_____

居住地址：_____里_____鄰_____路（街）_____段_____巷_____弄_____號_____樓_____之_____

家庭型態（註1）：核心家庭 主幹家庭 單親家庭 夫婦家庭 獨居老人 其他_____

特 徵：徵屬 後備軍人 退役 原住民 榮民 榮譽

新申請

列款有案戶暨升款戶

家庭人口異動（增減列）

被調查者
初查 複查 轉介

應備文件：1.全戶戶籍謄本，除戶者檢附除戶謄本(含直系血親) 2.全戶財產暨所得資料及報稅證明 3.郵局儲金簿封面影本 4.身心障礙者手冊影本(戶內有身心障礙者)

5.地區醫院以上診斷書或重大傷病證明(戶內有重傷、病者) 6.學生證影本(戶內有十五歲以上在學之學生) 7.失蹤證明(需失蹤六個月以上)

二、家屬狀況：

編號	申請人	列計	列冊	原住民	稱謂	姓名	出生	足齡	教育(註2)	婚姻	身心障礙			工作能力		職業	每月收入項目					不計全家人口代號(註4)	亟須政府協助解決事項代號(註5)	備註					
											類別	等級	重鑑日	有	無		工作收入	利息收入	其他收入(含不動產收益)	具領其他生活補助代號(註3)	退休俸				小計				
1																													
2																													
3																													
4																													
5																													
6																													
7																													
8																													
9																													
10																													
11																													
12																													
小計																													

註：(1)家庭型態：1.核心家庭-一對夫妻與未婚子女組成之家庭；2.主幹家庭-祖父母、父母、未婚年子女組成之家庭；3.單親家庭-夫（或婦）與未婚子女組成之家庭；4.夫婦家庭-一對夫妻尚無子女或子女已離家之家庭；5.獨居老人-年滿65歲以上單獨生活。
 (2)教育程度：1. 研究所以上。 2. 大專。 3. 高中。 4. 國中。 5. 國小。 6. 識字但未曾就業。 7. 不識字。 8. 其他。
 (3)具領其他生活補助：1.老年農民福利津貼。2.榮民院外就養金。3.國民年金老年基本保證年金(原敬老福利生活津貼)。
 (4)不計全家人口：1.應徵(召)集入營服役者。2.在學領有公費者。3.入獄服刑,因案羈押或依法拘禁者。4.失蹤六個月以上者。5.非家庭應計算人口範圍。6.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。7.死亡。
 (5)亟須政府協助解決事項： 1.托兒補助。2.獎助學金。 3.輔導升(就)學。 4.兒童收(寄)養。 5.老人安養。 6.居家服務。7.托育養護。8.就業輔導。9.以工代賑。
 10.創業貸款。 11.精神病患收治。12.住宅修(整)建。 13.住宅(新)修建。 14 其他 _____

三、人口狀況：

1.全家總人數(指應計算家庭總收入之人口數)：_____人。
 2.不計全家人口_____人。
 3.在家人數_____人。
 4.有工作能力人數_____人。

◆【低收入戶及中低收入戶、身心障礙者日間照顧及住宿式照顧費用補助部份】

四、經濟狀況：【身心障礙者日間照顧及住宿式照顧費用補助：併計動產(1)+(3)+(4)+全家每月總收入,共計_____元】

1.不動產：房屋、土地等公告現值共_____元。
 2.動產：(1)利息收入共_____元(2)利息收入推算存款本金約_____元(以年利率○%計)，(3)投資_____元，(4)有價證券_____元(以初(調)查當月之交易價格計算)(5)汽機車價值_____元(6)郵局存簿餘額_____元；(2)+(3)+(4)+(5)+(6)共計_____元，平均每人每年_____元。
 3.全家每月總收入共_____元，平均每人每月_____元。

五、貧困原因：(被調查者自述)

失業 殘障 賭博 酗酒 犯罪 天然災害 人口眾多 久病不癒 年老 原來貧窮 經營失敗 單親
負擔家計者死亡或失蹤 環境限制 其他_____

六、住宅狀況：

1.建築種類：(1)木 (2)竹 (3)土 (4)磚 (5)鋼筋水泥 (6)其他_____。
 2.是否違建：(1)是 (2)否
 3.產權：(1)自有 (2)配住 (3)借住 (4)租賃，每月租金_____元，有無租賃證明：有無。

七、調查記載：(請簡述案家成員生活狀況，特殊需求及建議事項)

八、核計結果：

低收入戶及中低收入戶	1.有工作能力人數_____人：全家總人數(即在家人數)_____人，其比例為_____：	身心障礙者日間照顧及住宿式照顧費用補助	1.家庭總收入_____元÷應計人口數_____人÷本年度最低生活費_____元
	2.全家每月總收入_____元：全家最低生活費用_____元，其比例為_____：		÷_____
	3.列款人口數_____人		2.應補助比例_____，補助金額_____元
	4.電腦審查符合 <input type="checkbox"/> 第_____款低收入戶資格； <input type="checkbox"/> 中低收入戶資格		

九、區公所調查結果：

1.不符合低收入戶及中低收入戶資格 2.符合低收入戶資格第_____款低收入戶；中低收入戶資格

1. <input type="checkbox"/> 不符合身心障礙者日間照顧及住宿式照顧費用補助資格 2. <input type="checkbox"/> 符合身心障礙者日間照顧及住宿式照顧費用補助資格，補助比例：_____，補助金額_____元	里幹事	承辦人	課長	區長
--	-----	-----	----	----

十、市政府核定結果：

1.不符合低收入戶及中低收入戶資格
 2.符合低收入戶資格自_____年_____月起核列第_____款低收入戶；中低收入戶資格自_____年_____月起核列

1. <input type="checkbox"/> 不符合身心障礙者日間照顧及住宿式照顧費用補助資格 2. <input type="checkbox"/> 符合身心障礙者日間照顧及住宿式照顧費用補助資格，補助比例：_____，補助金額_____元	承辦人	科長	局長
--	-----	----	----

◆中低收入老人生活津貼 身心障礙者生活補助 弱勢兒童及少年生活扶助 特境家庭

一、審核標準：(請依據國稅局、稅捐稽徵單位提供之財稅資料或實際調查資料填寫)

審核項目	區公所審核結果	市政府稽核結果
1.全家人口數	_____人	_____人
2.全家每月總收入	_____元	_____元
3.平均每人每月收入	_____元	_____元
4.全家人口存款利息	_____元	_____元
5.推算存款本金(含有價證券、股票及投資)	_____元	_____元
6.土地房屋合計價值	_____元	_____元

■本年度最低生活費=_____元，本年度最低生活費×1.5倍=_____元。
 本年度最低生活費×2.5倍=_____元，且未超過台灣地區平均每人每月消費支出1.5倍。

二、區公所核定結果及簽章：

審核結果	不符合發放標準	符合發放標準	郵局帳號
申領者姓名	原因(代號)	發放金額(每月)	
1.		自_____年_____月起發放_____元	
2.		自_____年_____月起發放_____元	

■存款本金一定金額數=_____元，以年利率_____計

全家人口/類別	老人	身心障礙	兒童少年	特境家庭
4(含1人)	250萬元	1人200萬元	80萬	80萬
2人	275萬元	2人225萬元		
3人	300萬元	3人250萬元		
4人	325萬元	4人275萬元		
每增加一人	增多25萬元	增多25萬元		

■土地房屋價值不得超過650萬元。

不符合原因(打勾)	
<input type="checkbox"/> 1.家庭總收入平均超過最低生活費用	<input type="checkbox"/> 8.已補助教養、安養、寄養費用
<input type="checkbox"/> 2.家庭總收入平均超過最低生活費用1.5倍	<input type="checkbox"/> 9.被他人申報扶養
<input type="checkbox"/> 3.家庭總收入平均超過最低生活費用2.5倍	<input type="checkbox"/> 10.身心障礙手冊或證明未完成重新鑑定
<input type="checkbox"/> 4.全家動產(含存款本金、投資、有價證券、汽車)超過規定	<input type="checkbox"/> 11.資料不齊
<input type="checkbox"/> 5.全家不動產(含房屋、土地)超過規定	<input type="checkbox"/> 12.設籍本市但未實際居住
<input type="checkbox"/> 6.領有政府提供之其他補助或津貼	<input type="checkbox"/> 13.其他(請註明原因)_____
<input type="checkbox"/> 7.已領國民年金老年基本保證年金(原敬老福利生活津貼)/老年農民福利津貼	

核定意見	里幹事	承辦人	課長	區長
------	-----	-----	----	----

三、市政府稽核意見及簽章：(請勾選單一欄位)

1.不符合補助資格(原因代號：_____)。
 2.符合補助資格，自_____年_____月起開始補助。

核定意見	承辦人	股長	科長	局長
------	-----	----	----	----

