

新北市政府急難救助申請書/通報表 (正面頁)

一、個案來源及流程

通報申請來源：當事人 當事人親友 社區發展協會 教育人員 保育人員 醫事人員
社會工作人員 村(里)幹事 警察人員

通報人姓名：_____ 聯絡電話：_____

受理通報申請窗口：____區公所，新北市政府。

受理通報時間：__年__月__日__時__分。

申請人備齊有關文件時間：__年__月__日__時__分；_____ (記載資料延擱原因及時間)

核定時間：__年__月__日__時__分；_____ (記載約訂訪視延擱原因及時間)

二、申請書

基本資料	姓名：_____ 性別： <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 出生：__年__月__日 國民身分證統一編號：_____ 電話：(H) _____ (O) _____ (M) _____ 戶籍地址：_____
申請事由	1. 事故發生者： <input type="checkbox"/> 負擔家庭主要生計責任者 <input type="checkbox"/> 非負擔家庭主要生計責任者。 2. 急難事由： <input type="checkbox"/> (1) 戶內人口死亡無力殮葬。 <input type="checkbox"/> (2) 戶內人口遭受意外傷害或罹患重病致生活陷於困境。 <input type="checkbox"/> (3) 負家庭主要生計責任者， <input type="checkbox"/> 失業 <input type="checkbox"/> 失蹤 <input type="checkbox"/> 應徵集召集入營服兵役 <input type="checkbox"/> 替代役現役 <input type="checkbox"/> 入獄服刑 <input type="checkbox"/> 因案羈押 <input type="checkbox"/> 依法拘禁 <input type="checkbox"/> 其他原因，無法工作致生活陷於困境。 <input type="checkbox"/> (4) 財產或存款帳戶因遭 <input type="checkbox"/> 強制執行 <input type="checkbox"/> 凍結 <input type="checkbox"/> 其他原因，未能及時運用致生活陷於困境。 <input type="checkbox"/> (5) 已申請福利項目 <input type="checkbox"/> 保險給付，尚未核准期間生活陷於困境。 <input type="checkbox"/> (6) 其他因遭遇重大變故，致生活陷於困境，經訪視評估，認定確有救助需要。 <input type="checkbox"/> (7) 非設籍本市市民，流落本市，缺乏車資返鄉。
證明文件	1. <input type="checkbox"/> 戶籍證明(或身分證明)敘明：_____ 2. <input type="checkbox"/> 急難事由證明： <input type="checkbox"/> 死亡證明 <input type="checkbox"/> 相驗屍體證明書 <input type="checkbox"/> 事故證明 <input type="checkbox"/> 印鑑證明 <input type="checkbox"/> 罹患重傷病證明 <input type="checkbox"/> 失蹤證明 <input type="checkbox"/> 失業證明 <input type="checkbox"/> 入營服兵役證明 <input type="checkbox"/> 服刑證明 <input type="checkbox"/> 其他原因致無法工作證明 <input type="checkbox"/> 其他：(敘明) _____
簽名蓋章	1. 本表有關本人基本資料、急難事由、證明文件，均係本人據實提供；核定機關訪視本人及家庭時，係由本人或家屬據實陳述；如有不實願自負法律責任，並返還關懷救助金。 2. 同意主管機關如有基於個案評估及審核之必要，得調閱本人及家屬之戶籍或財稅有關資料。 申請人簽名蓋章：_____ __年__月__日

新北市政府急難救助個案認定表

(反面頁)

訪查(調查)時間: __年__月__日 訪查(調查)人員: _____ 受訪人: 申請人本人 _____申請人之__

家庭狀況(以實際共同生活或具扶養事實人口為範圍)

稱謂	姓名	年	健康情形	工作現況	每月收入	職業別	未就業原因	領取政府補助	稱謂	姓名	年	健康情形	工作現況	每月收入	職業別	未就業原因	領取政府補助
本人																	

一、核列低收入戶第__款,每月生活扶助費共_____元。
 二、已領取政府補助:老人生活津貼_____元,身心障礙生活補助費_____元,兒童少年生活扶助_____元,托育津貼_____元,照顧津貼_____元,其他生活扶助_____元,特境家庭生活扶助_____元每月共_____元。
 三、核發醫療補助住院看護費用補助_____元。
 四、核發急難救助金縣(市)政府_____元,公所_____元,馬上關懷_____元,原住民急難救助_____元,學產基金急難救助_____元。
 五、收容安置:_____機關收容。
 六、災害救助金_____元。七、其他:_____。

保險及社會資源
 一、保險:(傷病、死亡者之保險情形)
 1公保 2勞保 3農保 4漁保 5學保 6軍榮保 7國保 8汽機車強制險 9其他_____元
 10保險給付_____元:已領取 申請中(申請日期: __年__月__日),因故調解中(申請日期: __年__月__日),因故訴訟中(申請日期: __年__月__日)
 二、社會資源救助:
 1已獲_____ (基金會、慈善團體)救助_____元。
 2登報募捐或捐款_____元。3其他:_____元。
 三、賠(補)償金:_____元 未獲賠償原因:
 (車禍、職災及意外事故,請務必詳填) _____

一、急難事由:
 (一)事故發生者:負家庭主要生計責任 非負家庭主要生計責任。
 (二)事由:
 1.戶內人口死亡無力殮葬。
 2.遭傷害或患重病(醫療費用_____元)。
 3.負家庭主要生計責任者無法工作。
 4.財產或存款未能及時運用。
 5.已申請福利項目或保險給付尚未核准期間(已於__年__月__日申請)。
 6.其他因遭遇重大變故。

二、無力殮葬或生活陷困:(家庭狀況以實際共同生活或具扶養事實人口為範圍)
 1.列冊低收入戶; 2.列冊中低收入戶 3.家庭狀況符合本法第四條之一之中低收入戶:
 (1)實際收入_____元 ()填註稱謂
 () _____元+() _____元+() _____元
 +() _____元+() _____元+() _____元
 (2)(實際收入_____元+存款_____元-喪葬費用_____元-自付醫療費用_____元)÷戶內人口__人 = _____元
 < 或 > 最低生活費 1.5 倍
 4.家庭已無足資辦理基本葬埋、之存款或收入、家庭經濟狀況明顯無法維持基本生計。(得以事實調查或書面證明逕為核定者)

三、問題及處遇:(含轉介及資源連結)

四、關懷救助金給付方式: 1. 一次性救助金_____元 2. 分__月(次)發給, 每月(次)救助金_____元

1. 經認定符合認定基準表:急難事由第__類之__ 無力殮葬或生活陷困第__類之__ ; 急難救助金擬發給一次性急難救助金新臺幣 _____元, 分__月(次)發給救助金計新臺幣 _____元,本次已發給新臺幣_____元。
 2. 經認定不符合認定基準表:急難事由第__類之__ 無力殮葬或生活陷困第__類之__,擬暫緩發給救助金
 3. 其他處遇:協助申辦低收入戶生活扶助, 中低受入戶, 災害救助, 醫療補助或住院看護補助, 福利服務及津貼, 社會保險; 轉介就業、安置。轉介事項於__年__月__日書面轉介_____ (轉介機構)
轉介事項會辦主辦單位(核章):

承辦人	業務主管	機關長官核定 (呈第__層決行)

申請案編號: 090203(需代查財稅)/090221(無需代查財稅), 公告期限: 7天/3天

申請案編號: 5072009(需代查財稅)/5072072 (無需代查財稅), 公告期限: 7天/3天