

高雄市新興區公所申請 低收入戶 中低收入戶 中低老人生活津貼 身心障礙生活補助 中低子女 單親家庭 調查表

新申請 複查 低收入戶不符，轉介申請中低收入戶

申請日期：____年____月____日；文件備齊日期：____年____月____日；補件日期：第1次____年____月____日；第2次____年____月____日

壹、基本資料

申請人姓名：_____ 連絡電話：_____ 行動電話：_____

戶籍地址：_____里_____鄰_____路(街、新村)_____段_____巷_____弄_____街_____號_____樓之_____聯絡地址：_____

居住狀況：自有住宅(貸款金額：_____元/月) 配住(配住單位：_____)借住_____ (填寫出借人姓名及關係)

租賃(每月租金_____元) 機構安置自費公費_____ 其他_____

身 份：一般 平地原住民 山地原住民 榮民 榮譽 大陸地區移民 其他_____

是 否 單親家庭(育有18歲以下子女) 是 否 有外籍配偶

貳、全家人口及收入狀況：(請依據國稅局、稅捐稽徵單位提供財稅資料及實際調查資料填寫)

口 列 冊 稱 謂	姓名	出生			足 婚 齡 姻	職業	健 康		收入項目(每月)				動 產 (一年) 現金、存款本 金、有價證 券、股票、投 資之合計	不動產 全家人口之 土地、房屋 合計	郵政劃撥 局帳號
		身分證字號	年	月			日	無 (原因)	有 (請註 明)	疾 病	殘 障	工 作 收 入			
1									<input type="checkbox"/> 輕 <input type="checkbox"/> 中 <input type="checkbox"/> 重 <input type="checkbox"/> 極重						
2									<input type="checkbox"/> 輕 <input type="checkbox"/> 中 <input type="checkbox"/> 重 <input type="checkbox"/> 極重						
3									<input type="checkbox"/> 輕 <input type="checkbox"/> 中 <input type="checkbox"/> 重 <input type="checkbox"/> 極重						
4									<input type="checkbox"/> 輕 <input type="checkbox"/> 中 <input type="checkbox"/> 重 <input type="checkbox"/> 極重						
5									<input type="checkbox"/> 輕 <input type="checkbox"/> 中 <input type="checkbox"/> 重 <input type="checkbox"/> 極重						
6									<input type="checkbox"/> 輕 <input type="checkbox"/> 中 <input type="checkbox"/> 重 <input type="checkbox"/> 極重						
(人口欄位不足時，請在此浮貼)							小計								

本人聲明已閱讀並了解申請表各節，同時證明在申請表內所填各項資料均是真實無誤，如為代填，代填人亦將表內事項詳告申請人。以上所載人口、收入倘有隱瞞或不實本人願負偽造文書及冒領公款等法律責任。並同意或授權主管機關如有審核之必要，可(協助)調查本人及家屬戶籍、財產、所得、稅籍及勞保投保等相關資料。為接受社會資源補助或接受關懷等，本人不同意 同意 提供個人資料予里長、民間慈善團體或其他單位。

申請人：_____ 蓋章 委託代理人：_____ 簽章

接受調查人：_____ 簽章

參、核計結果

審核項目	審(初)核結果	複審結果	審核結果
全家人口數	人	人	人
全家每月總收入	元	元	元
平均每人每月收入	元	元	元
全家人口存款利息	元	元	元
動產(現金、有價證券、投資)	元	元	元
不動產(土地、房屋)	元	元	元

有工作能力人數與全家人口數比：____：____
 全家每月總收入與全家最低生活費用比：____：____
 全戶動產與全家動產上限比：____：____
 全戶不動產與全戶不動產上限比：____：____

肆、調查意見(請敘明)

請簡述案家成員生活近況，特殊需求及建議事項

1. 是否實際居住戶籍地？是 否 現居_____

2. 是否有同一戶籍或共同生活之前配、其他直系親屬是 否

3. 請簡述家庭人口健康、工作狀況、親友支援及申請低收入戶主要原因。

審查意見：_____

里幹事：_____

伍、區公所審(初)核意見及簽章

低收入戶	中低收入戶	中低老人生活津貼	身心障礙生活補助	中低收入戶家庭子女生活教育補助	單親家庭子女生活教育補助
1. <input type="checkbox"/> 不符合資格： <input type="checkbox"/> 收入 <input type="checkbox"/> 動產 <input type="checkbox"/> 不動產 <input type="checkbox"/> 其他_____	1. <input type="checkbox"/> 不符合資格： <input type="checkbox"/> 收入 <input type="checkbox"/> 動產 <input type="checkbox"/> 不動產 <input type="checkbox"/> 其他_____	1. <input type="checkbox"/> 不符合資格： <input type="checkbox"/> 收入 <input type="checkbox"/> 動產 <input type="checkbox"/> 不動產 <input type="checkbox"/> 其他_____	1. <input type="checkbox"/> 不符合資格： <input type="checkbox"/> 收入 <input type="checkbox"/> 動產 <input type="checkbox"/> 不動產 <input type="checkbox"/> 其他_____	1. <input type="checkbox"/> 不符合資格： <input type="checkbox"/> 收入 <input type="checkbox"/> 動產 <input type="checkbox"/> 不動產 <input type="checkbox"/> 其他_____	1. <input type="checkbox"/> 不符合資格： <input type="checkbox"/> 收入 <input type="checkbox"/> 動產 <input type="checkbox"/> 不動產 <input type="checkbox"/> 其他_____
2. <input type="checkbox"/> 符合第_____款低收入戶，自_____年_____月起至_____年_____月止。	2. <input type="checkbox"/> 符合資格。	2. <input type="checkbox"/> 符合，自_____年_____月起發放_____元。	2. <input type="checkbox"/> 符合，自_____年_____月起發放_____元。	2. <input type="checkbox"/> 符合，自_____年_____月起發放_____元。	2. <input type="checkbox"/> 符合，自_____年_____月起發放_____元。

區公所初審：里幹事_____ 承辦人_____ 課長_____ 機關首長_____

陸、核定意見及簽章

核定意見	承辦人	股長	專員	科長
1. 不符合 <input type="checkbox"/> 低收入 <input type="checkbox"/> 中低收入資格 <input type="checkbox"/> 中低收入老人 <input type="checkbox"/> 中低收入家庭子女生活教育補助 <input type="checkbox"/> 單親家庭子女生活教育補助 <input type="checkbox"/> 收入超過 <input type="checkbox"/> 動產超過 <input type="checkbox"/> 不動產超過 <input type="checkbox"/> 無法實訪 <input type="checkbox"/> 其他_____				
2. 符合社會救助 <input type="checkbox"/> 低收入第_____款 <input type="checkbox"/> 中低收入 自_____年_____月起至_____年_____月止 備註：_____				