

新 北 市 區 年 度 原 住 民 急 難 救 助 申 請 表

收件戳記：

申請人基本資料	姓名		性別		出生日期	民國	年	月	日	
			身分證字號			族別		族		
	電話		手機							
	戶籍地									
	居住地									
急難事由	<p>1. 事故發生者：<input type="checkbox"/>負擔家庭生計者 <input type="checkbox"/>非負擔家庭生計者</p> <p>2. 急難事由：</p> <p>(1) <input type="checkbox"/>戶內人口死亡無力殮葬。</p> <p>(2) <input type="checkbox"/>遭受意外傷害 <input type="checkbox"/>罹患重病，致生活陷困。</p> <p>(3) 負家庭主要生計責任者，<input type="checkbox"/>失業<input type="checkbox"/>失蹤<input type="checkbox"/>入獄服刑<input type="checkbox"/>因案羈押 <input type="checkbox"/>應徵集召集入營服兵役或替代役現役 <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。</p> <p>(4) <input type="checkbox"/>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。(特殊境遇單親家庭生活陷困者得申請本要點救助)</p> <p>(5) <input type="checkbox"/>遭受水、火、風、雹、旱、地震及其他災害，致損害重大，影響生活。</p>									
證明文件	<input type="checkbox"/> 戶籍證明(或身分證明)：_____ <input type="checkbox"/> 死亡證明 <input type="checkbox"/> 相驗屍體證明書 <input type="checkbox"/> 殮葬費用證明文件 <input type="checkbox"/> 醫院診斷證明書 <input type="checkbox"/> 醫療收據或繳費通知單 <input type="checkbox"/> 失業證明 <input type="checkbox"/> 失蹤證明 <input type="checkbox"/> 入營服兵役證明 <input type="checkbox"/> 服刑證明 <input type="checkbox"/> 災害相關證明 <input type="checkbox"/> 其他相關證明：_____									
<p>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，若有可歸責於己之事由，除繳回所領金額並自負一切法律責任。</p> <p>2. 同意核定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，並同意本資料提供相關單位作學術研究或非營利目的之使用。(如為代填，代填人亦已將表內事項詳告申請人)。</p> <p>申請人簽章：_____ 代填人簽章：_____</p> <p>法定代理人簽章：_____ (與案主關係：_____)</p> <p style="text-align: right;">填表時間： 年 月 日</p>										