**臺東縣社會救助申請暨切結書**

**□低收入戶　□中低收入戶　□中低收入老人生活津貼　□身心障礙生活補助**

**（黑框內資料請申請人詳實填寫）**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **申請人**  **姓名** |  | **連絡電話** |  | **手機號碼** |  |
| **戶籍地址** |  | | | | |
| **通訊地址** |  | | | | |
| **家屬(配偶及一親等直系血親)**  **社會救助法第9條規定，申請人及其家戶成員有提供詳實資料之義務，倘相關查調人員認有必要釐清事實，申請人應負提供其他戶籍資料之補正義務。**  **□總清案件毋須填寫本表(戶內應計人口有異動者，如結婚、出生、死亡等，仍須填寫本表)**   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **稱謂** | **姓名** | **存歿** | **稱謂** | **姓名** | **存歿** | **稱謂** | **姓名** | **存歿** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | | | | |
| **□本人確實育有 子 女(其中已出嫁女兒 名，入贅兒子 名)。**  **□本人確實無生(養)育任何子女。**  **□為利辦理 年度 補助申請案審核，本人同意提供新式戶口名簿(全戶且不得省略記**  **事)委託臺東縣政府向相關權責單位查調所需資料。**  **□本人確實居住本縣，未有出境或籍在人不在之情形。**  **□本人同意申請期間依規暫停發給勞工保險局所有津貼(國民年金相關津貼、老農津貼等)，俟臺**  **東縣政府審核通過後一併補發。**  **□本人同意臺東縣政府辦理各項生活扶助費追繳之款項，以臺東縣政府所登錄之撥款帳戶為準：**  **撥款郵政存簿儲金戶名： 　　局帳號：**  **□本人依據個人資料保護法第8條規定，同意將個人資料供外單位使用。**  **🞇依社會救助法第15條規定，有工作能力之列冊低收入戶及中低收入戶應接受轉介就業服務，不願接受者不予扶助(年滿65歲以上者及身障中度以上者可免填):**   |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **受補助人**  **姓名** | **學歷** | **是否同意**  **轉介就業** | **希望**  **工作項目** | **希望**  **工作地點** | **希望**  **工作時間** | | **本人** |  | **□是**  **□否，原因** |  |  |  | |  |  | **□是**  **□否，原因** |  |  |  | |  |  | **□是**  **□否，原因** |  |  |  |   **🞇檢附文件(文件備齊日期：　　年　　月　　日):**  **□新式戶口名簿(全戶且不得省略記事)　　□郵局儲金簿封面影本　　□身分證正反面影本　　□外配居留證**  **□優惠存款資料影本　　□在監證明　　□學生證影本或在學證明(戶內有年滿15歲以上之在學學生須提供)**  **□身心障礙者證明影本(戶內有身心障礙者須提供)**  **□失蹤證明(報案滿6個月以上之警政機關證明文件，如失蹤多年應有最近6個月之協尋紀錄)**  **□其他：**  **以上各項狀況請確實勾選填寫，如有不實願負偽造文書及冒領公款等法律責任(本申請書內容如有塗改修正應核章確認)**  **申　請　人：　　　　　　　　　　(簽章)　申請日期：　　年　　月　　日**  **代理申請人：　　　　　　　　　　（簽章）代理人申請應檢附臺東縣政府申辦社會福利委託／授權書** | | | | | |