

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，倘相關查調人員認為有必要釐清事實，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		<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否，原因_____			
		<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否，原因_____			
		<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否，原因_____			

- 檢附文件(文件備齊日期：__年__月__日)：
- ☐郵局儲金簿封面影本(舊案若未更換帳戶者免附) ☐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)
- ☐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」