

高雄市政府社會局辦理弱勢家庭兒童及少年緊急生活扶助申請表

申請人填寫粗框內資料	郵局儲戶姓名： 郵局帳號(14碼)：	受理單位：高雄市 <u>內門</u> 區公所	申請日期： 年 月 日，證件備齊日期： 年 月 日
-------------------	-----------------------	------------------------	---------------------------

申請人	姓名	身分證字號	性別	出生年月日	地址	聯絡電話
	與兒少關係： <input type="checkbox"/> 父母 <input type="checkbox"/> 監護人 <input type="checkbox"/> 實際照顧者 <input type="checkbox"/> 本人				申請人戶籍地址： 居住/通訊地址： <input type="checkbox"/> 同上	住宅： 公司： 行動：

申請扶助兒少	姓名	身分證字號	性別	出生年月日	兒少戶籍行政區	就學狀況	已領政府生活扶助項目及金額
					<input type="checkbox"/> 同申請人 <input type="checkbox"/> 其他：	<input type="checkbox"/> 未就學/托； <input type="checkbox"/> 就學/托，學校名稱：	名稱： 每月 元
					<input type="checkbox"/> 同申請人 <input type="checkbox"/> 其他：	<input type="checkbox"/> 未就學/托； <input type="checkbox"/> 就學/托，學校名稱：	名稱： 每月 元
					<input type="checkbox"/> 同申請人 <input type="checkbox"/> 其他：	<input type="checkbox"/> 未就學/托； <input type="checkbox"/> 就學/托，學校名稱：	名稱： 每月 元

全家人口基本資料及收入狀況【請填寫受扶助兒少、兄弟姐妹及實際共同生活之直系血親(父母、祖父母)】

稱謂	姓名	身分證字號	性別	出生年月日	每月收入項目				
					工作收入	利息收入	其他收入	已領其他補助金額	小計

檢附文件	<input type="checkbox"/> 1. 申請書及切結書 (必備文件) <input type="checkbox"/> 2. 最近三個月全戶戶籍謄本或戶口名簿影本 (必備文件) <input type="checkbox"/> 3. 郵局存摺封面影本 (必備文件) <input type="checkbox"/> 4. 全家人口最近一年度所得及財產證明文件 (必備文件) <input type="checkbox"/> 5. 兒童或少年學生證正反面影本 (滿16歲必備文件) <input type="checkbox"/> 6. 其他足資證明文件影本 (視家庭實際狀況提供) <input type="checkbox"/> 租賃契約 <input type="checkbox"/> 服刑或羈押證明 <input type="checkbox"/> 身心障礙手冊/證明 <input type="checkbox"/> 重大傷病卡或相關證明 <input type="checkbox"/> 死亡證明 <input type="checkbox"/> 醫療診斷證明 <input type="checkbox"/> 藥酒癮戒治診斷證明 <input type="checkbox"/> 驗傷證明 <input type="checkbox"/> 保護令 <input type="checkbox"/> 警察受(處)理查詢人口案件登記表之收執聯 <input type="checkbox"/> 出境證明文件 <input type="checkbox"/> 保護令聲請狀 <input type="checkbox"/> 警察處理家庭暴力事件調查表 <input type="checkbox"/> 離職證明/定期契約證明/勞保加退保證明 <input type="checkbox"/> 無工作證明 <input type="checkbox"/> 推介就業或領取失業給付證明文件 <input type="checkbox"/> 其他相關文件 (如房貸證明、子女教育支出單據、動產/財產/薪資遭強制執行證明文件/社工員調查訪視或評估報告等)。
------	--

※請問申請扶助兒少是否已申請其他生活扶助	<input type="checkbox"/> 是，1. <input type="checkbox"/> 單親家庭子女生活補助 2. <input type="checkbox"/> 特境家庭子女生活津貼 3. <input type="checkbox"/> 父母未就業家庭育兒津貼 4. <input type="checkbox"/> 弱勢兒童及少年生活扶助(原中低收入戶子女生活扶助) 5. <input type="checkbox"/> 低收入戶兒童生活補助 6. <input type="checkbox"/> 低收入戶子女就學生活補助 7. <input type="checkbox"/> 身心障礙者生活補助 <input type="checkbox"/> 否	申請人簽名： _____ 中華民國 年 月 日
----------------------	--	-------------------------

經濟狀況審核	審核項目	收	入	動	產	不	動	產
	全家人口數							
	全家每月總收入							
	平均每人每月收入							

綜合審查意見	家庭狀況	<input type="checkbox"/> 1. 父母一方或監護人失業、經判刑確定入獄、罹患重大傷病、精神疾病或藥酒癮戒治 <input type="checkbox"/> 2. 父母離婚或一方死亡、失蹤 <input type="checkbox"/> 3. 父母一方因不堪家庭暴力或有其他因素出走	<input type="checkbox"/> 4. 父母雙亡或兒童及少年遭遺棄，其親屬願代為撫養 <input type="checkbox"/> 5. 未滿十八歲未婚懷孕或有未滿十八歲之非婚生子女 <input type="checkbox"/> 6. 其他經評估確有生活困難，需予經濟扶助。原因 _____
	經濟狀況	<input type="checkbox"/> 1. 家庭總收入平均未達當年度每人每月最低生活費1.5倍者。 <input type="checkbox"/> 2. 全家人口動產(含股票、投資、存款等)平均每人低於新臺幣15萬元。	<input type="checkbox"/> 3. 全家人口不動產(含土地、房屋等)總值低於新臺幣650萬元。 <input type="checkbox"/> 4. 有事實足以證明生活陷困，經評估確有扶助之必要。

區公所初核意見	里幹事	承辦人	課長	秘書	區長
---------	-----	-----	----	----	----

家庭狀況、訪視摘要及建議	本補助款將用於兒少之(可複選) <input type="checkbox"/> 食 <input type="checkbox"/> 衣 <input type="checkbox"/> 住 <input type="checkbox"/> 行 <input type="checkbox"/> 教育 <input type="checkbox"/> 醫療 評估建議予以補助案件之後續處遇說明： <input type="checkbox"/> 由 _____ 中心開案，將協助連結其他資源。 <input type="checkbox"/> 通報高風險、兒少保/高風險、兒少保已在案中，由 _____ (單位)處遇中。 <input type="checkbox"/> 純經濟案，提供本補助款以紓解案家短期困境並定期關懷，暫無需連結其他資源。	評估單位： _____ 訪評社工員： _____ 主管： _____
--------------	--	--

社會局核定意見及簽章	<input type="checkbox"/> 不符補助資格 原因： _____	<input type="checkbox"/> 符合補助規定： 補助 _____ 自 _____ 年 _____ 月至 _____ 年 _____ 月共計 _____ 個月，每月補助金額 _____ 元 補助 _____ 自 _____ 年 _____ 月至 _____ 年 _____ 月共計 _____ 個月，每月補助金額 _____ 元 補助 _____ 自 _____ 年 _____ 月至 _____ 年 _____ 月共計 _____ 個月，每月補助金額 _____ 元	案件屬性 (擇一) <input type="checkbox"/> 高風險案 <input type="checkbox"/> 兒少保案 <input type="checkbox"/> 經濟陷困案(一般案)	承辦人 _____	主管 _____	決行 _____
------------	--	---	--	--------------	-------------	-------------