

國姓鄉公所 急難救助申請書/通報表

一、個案來源及流程

通報申請來源：當事人 當事人親友 社區發展協會 教育人員 保育人員 醫事人員
社會工作人員 村長/村幹事 警察人員

通報單位及通報人姓名：_____（關係：_____） 聯絡電話：_____

受理通報時間：__年__月__日__時__分。

申請人備齊有關文件時間：__年__月__日__時__分；_____（記載資料延擱原因及時間）

二、申請書

申 請 人	基本資料	事故者姓名：_____ 性別： <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 出生：__年__月__日 國民身分證統一編號：_____ 電話：_____ 戶籍地址：南投縣國姓鄉_____ 通訊地址：_____						
	<input type="checkbox"/> 有 轉帳匯款資料 <input type="checkbox"/> 無	指定匯款金融機構	名稱	銀行 農會 郵局	分行 支局	代號	申請人 帳 號	
	急難事由	1. 事故發生者： <input type="checkbox"/> 負擔家庭主要生計責任者 <input type="checkbox"/> 非負擔家庭主要生計責任者。 急難事由： <input type="checkbox"/> （1）戶內人口死亡無力殮葬。 <input type="checkbox"/> （2）戶內人口遭受意外傷害或罹患重病致生活陷於困境。 <input type="checkbox"/> （3）負家庭主要生計責任者， <input type="checkbox"/> 失業 <input type="checkbox"/> 失蹤 <input type="checkbox"/> 應徵集召集入營服兵役 <input type="checkbox"/> 替代役現役 <input type="checkbox"/> 入獄 服刑 <input type="checkbox"/> 因案羈押 <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。 <input type="checkbox"/> （4）財產或存款帳戶因遭 <input type="checkbox"/> 強制執行 <input type="checkbox"/> 凍結 <input type="checkbox"/> 其他原因，未能及時運用致生活陷於困境。 <input type="checkbox"/> （5）已申請福利項目 <input type="checkbox"/> 保險給付，尚未核准期間生活陷於困境。 <input type="checkbox"/> （6）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。 <input type="checkbox"/> （7）在他縣（市）獲得職業，缺乏旅費前往就職；缺乏車資返回居住地。 <input type="checkbox"/> 流落本縣（市）缺乏車資返鄉。						
	證明文件	1. <input type="checkbox"/> 戶籍證明（或身分證明）敘明：_____。 2. <input type="checkbox"/> 急難事由證明： <input type="checkbox"/> 死亡證明 <input type="checkbox"/> 罹患重傷病證明 <input type="checkbox"/> 失蹤證明 <input type="checkbox"/> 失業證明 <input type="checkbox"/> 入營 服兵役證明 <input type="checkbox"/> 服刑證明 <input type="checkbox"/> 其他原因致無法工作證明 <input type="checkbox"/> 其他：_____						
簽名 蓋章	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；如有不實願自負法律責任，並返還關懷救助金。 2. 同意主管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。 申請人簽名蓋章：_____ 年__月__日							
代理人	改由親屬領款	事故者/申請人 因 <input type="checkbox"/> 帳戶凍結 <input type="checkbox"/> 強制執行扣款 <input type="checkbox"/> 住院昏迷 <input type="checkbox"/> 年幼無行為能力，委由家屬/代理人：_____（簽章）申請本救助金以紓其困。						

甲 欄										乙 欄						
第	號	金 額								以上第 款 項 目憑證						
		千	百	十	萬	千	百	十	元	角	分	自第	號至第	號計	件	
		—	—	—						—	—	共新台幣	萬	仟	佰	拾

支 票 第 號			支 字 第 號			本件經核無訛准以支出
經辦人	本費主管	審 核	主計員	秘 書	鄉 長	經常(資本)門款項目節 細節
						目 社會救濟
						節 急難救助
						細節 獎補助費

摘 要
<p style="text-align: center;">該款已如數領訖 此據</p> <p style="text-align: center;">南投縣國姓鄉公所 台照</p> <p>領 款 人：</p> <p>領款人住址：</p> <p>電 話：</p> <p>身分證字號：</p> <p>新台幣： 萬 仟 佰 拾 元整</p> <p style="text-align: center;">N. T. \$</p>
<p style="text-align: center;">110 年度急難救助 (本所預算 35%經費)</p>
詳 細 用 途
君急難救助金

中 華 民 國 110 年 月 日

甲 欄										乙 欄					
第	號	金 額								以上第 款 項 目憑證					
		千	百	十	萬	千	百	十	元	角	分	自第	號至第	號計	件
		—	—	—						—	—	共新台幣	萬	仟	佰
										整					

支 票 第 號			支 字 第 號		
經辦人	本費主管	審 核	主計員	秘 書	鄉 長

本件經核無訛准以支出
經常（資本）門款項目節 細節
目 代收款
節 110 年度南投縣政府
補助鄉公所辦理急難救助經費
細節

摘 要
<p>該款已如數領訖 此據</p> <p>南投縣國姓鄉公所 台照</p> <p>領 款 人：</p> <p>領款人住址：</p> <p>電 話：</p> <p>身分證字號：</p> <p>新台幣： 萬 仟 佰 拾 元整</p> <p style="text-align: center;">N. T. \$</p>
<p>110 年度急難救助 (南投縣政府補助 65%經費)</p>
詳 細 用 途
<p>君急難救助金</p>

中 華 民 國 110 年 月 日

南投縣 急難救助申請書/通報表

一、個案來源及流程

通報申請來源：當事人 當事人親友 社區發展協會 教育人員 保育人員 醫事人員
社會工作人員 村長/村幹事 警察人員

通報單位及通報人姓名：_____（關係：_____） 聯絡電話：_____

受理通報申請窗口：**國姓**鄉（鎮、市）公所，轉介文號：_____

縣政府案件來源：_____。

受理通報時間：__年__月__日__時__分。

申請人備齊有關文件時間：__年__月__日__時__分；_____（記載資料延擱原因及時間）

核定機關收件時間：__年__月__日__時__分。

核定時間：__年__月__日__時__分；_____（記載約定訪視延擱原因及時間）

二、申請書

申 請 人	基本資料	姓名：_____ 性別： <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 出生：__年__月__日 國民身分證統一編號：_____ 電話：_____ 戶籍地址：南投縣國姓鄉_____村 通訊地址：_____						
	<input type="checkbox"/> 有 轉帳匯款資料 <input type="checkbox"/> 無	指定匯款金融機構	名稱	銀行 農會 郵局	分行 支局	代號	申請人 帳號	
急難事由	1. 事故發生者： <input type="checkbox"/> 負擔家庭主要生計責任者 <input type="checkbox"/> 非負擔家庭主要生計責任者。 急難事由： <input type="checkbox"/> （1）戶內人口死亡無力殮葬。 <input type="checkbox"/> （2）戶內人口遭受意外傷害或罹患重病致生活陷於困境。 <input type="checkbox"/> （3）負家庭主要生計責任者， <input type="checkbox"/> 失業 <input type="checkbox"/> 失蹤 <input type="checkbox"/> 應徵集召集入營服兵役 <input type="checkbox"/> 替代役現役 <input type="checkbox"/> 入獄服刑 <input type="checkbox"/> 因案羈押 <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。 <input type="checkbox"/> （4）財產或存款帳戶因遭 <input type="checkbox"/> 強制執行 <input type="checkbox"/> 凍結 <input type="checkbox"/> 其他原因，未能及時運用致生活陷於困境。 <input type="checkbox"/> （5）已申請福利項目 <input type="checkbox"/> 保險給付，尚未核准期間生活陷於困境。 <input type="checkbox"/> （6）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。 <input type="checkbox"/> （7）在他縣（市）獲得職業，缺乏旅費前往就職；缺乏車資返回居住地。 <input type="checkbox"/> 流落本縣（市）缺乏車資返鄉。							
證明文件	1. <input type="checkbox"/> 戶籍證明（或身分證）敘明：_____ 2. <input type="checkbox"/> 急難事由證明： <input type="checkbox"/> 死亡證明 <input type="checkbox"/> 罹患重傷病證明 <input type="checkbox"/> 失蹤證明 <input type="checkbox"/> 失業證明 <input type="checkbox"/> 入營服兵役證明 <input type="checkbox"/> 服刑證明 <input type="checkbox"/> 其他原因致無法工作證明 <input type="checkbox"/> 其他：（敘明）_____							
簽名 蓋章	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；如有不實願自負法律責任，並返還關懷救助金。 2. 同意主管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。 申請人簽名蓋章：_____ __年__月__日							

南 投 縣 政 府

第 號	金 額								以上第 款 項 目 自第 號至第 號 新台幣 元 整	
	億	千 萬	百 萬	十 萬	萬	千	百	十		元

經費來源 「請勾選」 <small>請填寫</small>	1. 一般	預 算 科 目	款 項 目	用 途 摘 要	簽證號碼
	2. 縣預算(自 籌)		工 作 計 劃 名 稱		
	3. 中央補助		用 途 別		
	4. 收支對列				
	5. 災害準備金				
6.					敬會

經 辦 單 位	主 計 單 位	縣

敬會

收 據

茲 向 南 投 縣 政 府 領 到 急 難 救 助 金

新 台 幣 元 整

領 款 人

身 分 證 號 碼 :

住 址 :

中 華 民 國 年 月 日

*註：個人領款使用