

# 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"/> 應徵集召集入營服役 <input type="checkbox"/> 替代役現役 <input type="checkbox"/> 入獄 <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> 服役證明 <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	
		千	百	十	萬	千	百	十	元	角	分	證	自第	號至第	號計
		—	—	—						—	—	件	共新台幣	萬	仟
											元整				

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
目 社會救濟
節 急難救助
細節 獎補助費

<p><b>該款已如數領訖 此據</b></p> <p><b>南投縣國姓鄉公所 台照</b></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>摘 要</p> <p>113 年度急難救助 (本所預算 35%經費)</p> <hr/> <p>詳 細 用 途</p> <p>君急難救助金</p>
---	--

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

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
目 代辦經費
節 113 南投縣政府 補助鄉公所辦理急難救助 經費
細 節

<p><b>該款已如數領訖 此據</b></p> <p><b>南投縣國姓鄉公所 台照</b></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>	摘 要
	<p>113 年度急難救助 (南投縣政府補助 65%經 費)</p>
	<p>詳 細 用 途</p> <p>君急難救助金</p>

# 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：（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		
	億	千 萬	百 萬	十 萬	萬	千	百	十	元	自第 號至第 號
										新台幣 元 整

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				
	4. 收支對列				
	5. 災害準備金				
	6. <small>請填寫</small>				

敬會  
出納

經 辦 單 位	主 計 單 位	縣 長

收 據
茲 向 南 投 縣 政 府 領 到 <span style="float: right;">急 難 救 助 金</span>  新 台 幣 <span style="float: right;">元 整</span>  領 款 人 : 簽 名 蓋 章 :  身 分 證 號 碼 :  住 址 :  中 華 民 國                      年                      月                      日

\*註：個人領款使用