

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

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			
	申 請 人	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 證	款項	目憑	
	千 萬	百 萬	十 萬	萬	千	百	十	元	角	分	自第 件	號至第	號計	
	一	一	一						一	一	共新台幣 元整	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	目 社會救濟	節 急難救助	細節 嘉獎補助費

<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: right;">君急難救助金</p> <p style="text-align: center;"><u>N. T. \$</u></p>	摘 要
	115 年度急難救助 (本所預算 60% 經費)
	詳 細 用 途

甲 欄										乙 欄					
第 號	金額										以上第 證	款項	目憑		
	千 萬	百 萬	十 萬	萬	千	百	十	元	角	分	自第 件	號至第	號計		
	—	—	—						—	—	共新台幣 元整	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		
						目 代辦經費		
						節 115 南投縣政府 補助鄉公所辦理急難救助 經費		
						細節		

<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: right;">君急難救助金</p> <p style="text-align: center;"><u>N. T. \$</u></p>	摘 要
	115 年度急難救助 (南投縣政府補助 40% 經費)
	詳 細 用 途

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	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 <u>國姓</u> 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 農會 郵局	銀行 農會 郵局	分行 支局	代號		申請人 帳號
	申 急難 請 事由 人							
	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 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」 請填寫	1. 一般	預算科目	款項目	工作計劃名稱	用途摘要	簽證號碼
	2. 縣預算(自籌)					
	3. 中央補助					
	4. 收支對列					
	5. 災害準備金					
	6.		用途別			

經辦單位	主計單位	縣長

收據
茲向南投縣政府領到 急難救助金
新台幣 元整
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