

臺中市國民年金被保險人所得未達一定標準資格認定申請書

	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100	101	102	103	104	105	106	107	108	109	110	111	112	113	114	115	116	117	118	119	120	121	122	123	124	125	126	127	128	129	130	131	132	133	134	135	136	137	138	139	140	141	142	143	144	145	146	147	148	149	150	151	152	153	154	155	156	157	158	159	160	161	162	163	164	165	166	167	168	169	170	171	172	173	174	175	176	177	178	179	180	181	182	183	184	185	186	187	188	189	190	191	192	193	194	195	196	197	198	199	200	201	202	203	204	205	206	207	208	209	210	211	212	213	214	215	216	217	218	219	220	221	222	223	224	225	226	227	228	229	230	231	232	233	234	235	236	237	238	239	240	241	242	243	244	245	246	247	248	249	250	251	252	253	254	255	256	257	258	259	260	261	262	263	264	265	266	267	268	269	270	271	272	273	274	275	276	277	278	279	280	281	282	283	284	285	286	287	288	289	290	291	292	293	294	295	296	297	298	299	300	301	302	303	304	305	306	307	308	309	310	311	312	313	314	315	316	317	318	319	320	321	322	323	324	325	326	327	328	329	330	331	332	333	334	335	336	337	338	339	340	341	342	343	344	345	346	347	348	349	350	351	352	353	354	355	356	357	358	359	360	361	362	363	364	365	366	367	368	369	370	371	372	373	374	375	376	377	378	379	380	381	382	383	384	385	386	387	388	389	390	391	392	393	394	395	396	397	398	399	400	401	402	403	404	405	406	407	408	409	410	411	412	413	414	415	416	417	418	419	420	421	422	423	424	425	426	427	428	429	430	431	432	433	434	435	436	437	438	439	440	441	442	443	444	445	446	447	448	449	450	451	452	453	454	455	456	457	458	459	460	461	462	463	464	465	466	467	468	469	470	471	472	473	474	475	476	477	478	479	480	481	482	483	484	485	486	487	488	489	490	491	492	493	494	495	496	497	498	499	500	501	502	503	504	505	506	507	508	509	510	511	512	513	514	515	516	517	518	519	520	521	522	523</
--	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-------

[illegible][illegible]

人口數	稱謂	姓名	現況	出生年月日	身障類別等級	就業狀況	學歷 <畢業>	列計收入項目(若不知・可免填)		
		身分證字號						工作收入	失業給付	其他收入
1	申請人			年 月 日		☐ 無 ☐ 有 ☐ 日間部學生 ☐ 夜間部學生	☐ 研究所 ☐ 大學 ☐ 專科 ☐ 高中/國中			☐ 退休俸 / 退撫金 ☐ 老農津貼 ☐ 國保老年年金 ☐ 勞保老年年金 ☐ 國保遺屬年金
2	父親		☐ 存 ☐ 歿	年 月 日		☐ 無 ☐ 有 ☐ 日間部學生 ☐ 夜間部學生	☐ 研究所 ☐ 大學 ☐ 專科 ☐ 高中/國中			☐ 退休俸 / 退撫金 ☐ 老農津貼 ☐ 國保老年年金 ☐ 勞保老年年金 ☐ 國保遺屬年金
3	母親		☐ 存 ☐ 歿	年 月 日		☐ 無 ☐ 有 ☐ 日間部學生 ☐ 夜間部學生	☐ 研究所 ☐ 大學 ☐ 專科 ☐ 高中/國中			☐ 退休俸 / 退撫金 ☐ 老農津貼 ☐ 國保老年年金 ☐ 勞保老年年金 ☐ 國保遺屬年金
4			☐ 存 ☐ 歿	年 月 日		☐ 無 ☐ 有 ☐ 日間部學生 ☐ 夜間部學生	☐ 研究所 ☐ 大學 ☐ 專科 ☐ 高中/國中			☐ 退休俸 / 退撫金 ☐ 老農津貼 ☐ 國保老年年金 ☐ 勞保老年年金 ☐ 國保遺屬年金
5			☐ 存 ☐ 歿	年 月 日		☐ 無 ☐ 有 ☐ 日間部學生 ☐ 夜間部學生	☐ 研究所 ☐ 大學 ☐ 專科 ☐ 高中/國中			☐ 退休俸 / 退撫金 ☐ 老農津貼 ☐ 國保老年年金 ☐ 勞保老年年金 ☐ 國保遺屬年金
6			☐ 存 ☐ 歿	年 月 日		☐ 無 ☐ 有 ☐ 日間部學生 ☐ 夜間部學生	☐ 研究所 ☐ 大學 ☐ 專科 ☐ 高中/國中			☐ 退休俸 / 退撫金 ☐ 老農津貼 ☐ 國保老年年金 ☐ 勞保老年年金 ☐ 國保遺屬年金
7			☐ 存 ☐ 歿	年 月 日		☐ 無 ☐ 有 ☐ 日間部學生 ☐ 夜間部學生	☐ 研究所 ☐ 大學 ☐ 專科 ☐ 高中/國中			☐ 退休俸 / 退撫金 ☐ 老農津貼 ☐ 國保老年年金 ☐ 勞保老年年金 ☐ 國保遺屬年金
8			☐ 存 ☐ 歿	年 月 日		☐ 無 ☐ 有 ☐ 日間部學生 ☐ 夜間部學生	☐ 研究所 ☐ 大學 ☐ 專科 ☐ 高中/國中			☐ 退休俸 / 退撫金 ☐ 老農津貼 ☐ 國保老年年金 ☐ 勞保老年年金 ☐ 國保遺屬年金

【**背面續填**】

參、填表說明

(本項申請乃依社會救助法及國民年金法等相關法規規定辦理)

1. <婚姻狀況>：請確實填寫申請人婚姻狀況，如未婚、已婚、離婚或喪偶等。
2. <聯絡電話>：市內電話與手機填寫完整，以便業務單位聯繫申請案相關事宜。
3. <家庭應列計人口之基本資料>：請確實填寫以下成員：
(1) 申請人、(2) 配偶、(3) 一等親直系血親：即申請人之父母或子女、(4) 同一戶籍之其他直系血親、(5) 認列綜合所得稅扶養親屬免稅額之納稅義務人：即綜合所得稅申報為申請人之扶養親屬者。
4. <稱謂>：請依申請人為本人之親屬關係、出生順序及性別填寫，如[父]、[母]、[長子]、[長女]、[孫]等。
5. <出生日期>：家庭應列計人口中，請依實填寫出生日期
6. <身心障礙>：家庭應列計人口中，如持有身心障礙證明者，請依實填寫其鑑定之[類別]及[等級]，並檢附身心障礙證明正、反面影本。
7. <就業狀況>：請確實填寫家庭應列計人口目前有 / 無工作情形或就學中，請於□內打勾。
8. <其他收入及給付>：請確實勾選家庭應列計人口目前領有之各項給付及其他收入。

肆、注意事項

1. 申請相關文件經同意受理將不予退還。
2. 申請人有義務主動正確提供本項補助審查所需相關資料，並同意業務單位依審查需要主動調查相關戶籍及財稅等相關資料，如資料無法辨認或不完備，經業務單位告知後於限期內仍未補件，則以退件處理，視同放棄申請資格。

伍、切結書/代申請委託書(必填)

1. 本人已詳細閱讀填表說明及注意事項。所填資料及所附文件均為真實，如故意隱匿 / 提供不實資料 / 違反相關法令等因素導致審核結果不實 / 錯誤，須負相關法律責任。

本人(申請人)：【簽章】

2. 受委託人代申請人申請本補助，受委託人應告知申請人本申請書內容，申請人如有疑義，概由申請人與受委託人自行議處。如有因虛報不實而查獲者，雙方並負相關法律責任。

受委託人：【簽章】 (關係：)

中 華 民 國 _____ 年 _____ 月 _____ 日

陸、檢附文件 (證明文件影本須可清楚辨識)

- ☐ 臺中市國民年金被保險人所得未達一定標準資格認定申請書 (可向各區公所社會課索取 / 臺中市政府社會局網站下載)
- ☐ 家庭應列計人口新式戶口名簿(須列有詳細記事) 或最近3個月內之戶籍謄本(須列有詳細記事) 及相關證明文件
- ☐ 申請人身分證正、反面影本與印章/受委託人身分證正、反面影本與印章
- ☐ 學生證正、反面影本 / 在學證明
- ☐ 身心障礙證明正、反面影本
- ☐ 勞保加退保明細表
- ☐ 月退(退撫)金通知單/其他相關證明資料
- ☐ 公立醫療機構或評鑑合格醫院開立之最近1個月內診斷證明書正本(影本需攜帶正本以供核對，並簽名蓋章)
- ☐ 服刑、羈押、拘禁證明影本 ☐ 其他證明文件：

☐ 尚需補附文件：

補件完成日期：中華民國 _____ 年 _____ 月 _____ 日