

表一臺北市政府原住民族事務委員會原住民急難關懷暨婦女扶助申請表

申請日期	_____年_____月_____日			申請 救助項目				
姓名			性別			身分證字號		
出生日期	_____年_____月_____日		族別			聯絡電話	住家： 手機：	
就業狀況	<input type="checkbox"/> 無，原因_____ <input type="checkbox"/> 有，職業別_____ 每月收入_____元			婚姻狀況		<input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 已婚 <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 分居 <input type="checkbox"/> 離異 <input type="checkbox"/> 喪偶		
戶籍地址	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 縣(市) _____路 _____段 _____巷		鄉(鎮、市、區) _____弄 _____號 _____樓		村(里) _____室		鄰	
通訊地址	<input type="checkbox"/> 同戶籍地 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 縣(市) _____路 _____段 _____巷 _____弄 _____號 _____樓 _____室							
全家人口基本資料，應包含：(1)申請人(2)配偶(3)一親等之直系血親(4)同一戶籍或共同生活之其他直系血親(5)認列綜合所得稅扶養親屬免稅額之納稅義務人。								
稱謂	姓名	出生日期	身分證字號	婚姻狀況	就學狀況	就業狀況		備註
						職業別	每月收入	
1. 請續填附件。 2. 申請者需設籍並實際居住本市之原住民。 3. 依據「臺北市原住民婦女扶助自治條例」之規定，申請者需設籍臺北市四個月以上，年滿十六歲之原住民婦女，且已依其他法令規定扶助者不予辦理。 4. 審查過程如有必要時，本會將派請工作人員訪視。 5. 本人以上所填資料屬實，如有虛報不實情形經查獲，本人願負一切法律責任，如有溢領者，應繳回溢領補助費用。 6. 備齊文件後送至各區公所原住民服務櫃檯，或掛號郵寄至 110 臺北市信義區市府路 1 號(臺北探索館 5 樓)，原住民族事務委員會社會福利組收；洽詢單位：電話 1999 轉 2019 或各區原住民服務員。 申請人：_____ (申請人須親自簽章) 受委任人：_____ (受委任人須親自簽章) 申請日期：_____年_____月_____日								

臺北市政府原住民族事務委員會原住民急難關懷暨婦女扶助申請附件

檢 附 文 件	<input type="checkbox"/> 申請表。 <input type="checkbox"/> 申請人身分證正反面影本。 <input type="checkbox"/> 戶籍資料(須註記原住民身分)。 <input type="checkbox"/> 公私立醫院診斷證明書。 <input type="checkbox"/> 六個月內醫療費收據正本。(重新開立之副本收據及影本收據恕無法受理) <input type="checkbox"/> 死亡證明書。 <input type="checkbox"/> 其它可資證明之文件(低收入戶卡影本或身心障礙手冊影本)。 <input type="checkbox"/> 郵局或金融機構存摺封面影本(非本人之帳戶請填寫切結書)。 若申請本會婦女扶助,須附所得證明:(以下擇一) <input type="checkbox"/> 國稅局開立最新年度全國檔各類所得歸戶清單,對象需包括申請表所註記,若不檢附可由本會負責查詢,惟申請人尚需等待查詢之期間),如所得清單所載收入與實際不符得增加提供薪資證明。 <input type="checkbox"/> 領有低收入戶卡者,請檢附低收入戶卡影本	
申 請 婦 女 扶 助 事 由	扶助項目(請勾選)	須補充檢附文件
	<input type="checkbox"/> 夫死亡者	除戶或相關證明
	<input type="checkbox"/> 夫失蹤者	警察局開立行蹤不明證明
	<input type="checkbox"/> 夫入獄服刑者	服刑證明
	<input type="checkbox"/> 夫重大傷病者	重大傷病卡或診斷證明書
	<input type="checkbox"/> 遭受家庭暴力者	訴狀或判決書影本、保護令影本、警察處理家暴事件調查表影本、報案單影本、社工員或相關社服人員訪視報告
	<input type="checkbox"/> 遭受性侵害者	同上
申 請 婦 女 扶 助 項 目 及 證 明 文 件	扶助項目(請勾選)	須補充檢附文件
	<input type="checkbox"/> 緊急生活補助	依個別狀況提出證明文件
	<input type="checkbox"/> 訴訟及法律服務費用補助	訴訟或法律服務之相關證明文件、律師委任狀影本、支出費用收據正本
	<input type="checkbox"/> 一般醫療費用補助	全民健康保險特約醫院或診所診斷證明書影本及自付費用收據正本。
	<input type="checkbox"/> 心理治療費用補助	全民健康保險特約醫院或診所診斷證明書影本或諮商紀錄摘要表影本、收據正本
	<input type="checkbox"/> 一般生產之生育補助(含生活補助)	出生證明正本
	<input type="checkbox"/> 流產之生育補助(含生活補助)	全民健康保險特約醫院或診所診斷證明書影本
	<input type="checkbox"/> 職業訓練學費材料費補助	職訓學費材料費補助申請書、繳費收據正本、課程表
	<input type="checkbox"/> 職業訓練生活津貼	職訓津貼申請書、課程表
	<input type="checkbox"/> 房租補助	房屋租賃契約影本、繳租證明、全國檔之歸戶財產清單、東湖文化公寓住戶免附
	<input type="checkbox"/> 優先承租原住民文化公寓	臺北市原住民公寓出租申請書、切結書
	<input type="checkbox"/> 本會婦女第二專長訓練優先受訓 <input type="checkbox"/> 本會原住民職訓專班優先受訓 <input type="checkbox"/> 職業訓練優先受訓 <input type="checkbox"/> 本會辦理就業媒合服務優先推荐予求才廠商 <input type="checkbox"/> 優先承租一般國宅 <input type="checkbox"/> 優先承購國宅 <input type="checkbox"/> 優先進入公托或公幼 <input type="checkbox"/> 額滿國中優先入學 <input type="checkbox"/> 額滿國小優先入學	

臺北市政府原住民族事務委員會原住民急難關懷暨婦女扶助

申請委任書

本人已詳閱並瞭解臺北市政府原住民族事務委員會原住民急難關懷暨婦女扶助申請相關規定，茲委任_____（關係：_____）代為申請，如有糾紛，概由委任人與受任人自行議處；如有因虛報不實而查獲者，雙方自負相關法律責任。

委任人：_____（委任人須親自簽章）

身分證統一編號：

戶籍地址：_____縣（市）_____鄉（鎮、市、區）_____村
（里）_____鄰_____路_____段_____巷_____弄_____號_____樓_____室

聯絡電話：

受任人：_____（受任人須親自簽章）

身分證統一編號：

戶籍地址：_____縣（市）_____鄉（鎮、市、區）_____村
（里）_____鄰_____路_____段_____巷_____弄_____號_____樓_____室

聯絡電話：

中 華 民 國 _____ 年 _____ 月 _____ 日

註：應檢附雙方身分相關證明文件影本。

表三

臺北市政府原住民族事務委員會原住民急難關懷暨婦女扶助

申請切結書

茲本人_____（身分證號碼□□□□□□□□□□□□□□），

因_____因素致□郵局(□銀行)帳戶被凍結無法使用，今申請臺北市政府原住民族事務委員會原住民急難關懷暨婦女扶助補助如蒙賜核，請准予撥匯至本人之子女_____

(身分證號碼□□□□□□□□□□□□□□)之□郵局(□銀行)帳戶(帳號如附封面影本)，特立此書切結申明，絕無造假且負相關之責任。

此致

臺北市政府原住民族事務委員會

立切結書人_____（須簽章）

中 華 民 國

年

月

日