

## 臺北市特殊境遇家庭扶助申請表

申請人姓名		出生日期	年 月 日	身分證 統一編號		電 話	住家： 手機：
婚姻狀況	<input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 已婚 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 喪偶			目前領有政府其他補助 (包含軍公教月退俸、榮民就養金、失業給付)			項目： 金額：元
戶籍地址	<input type="checkbox"/> □□□□□ 臺北市 選區 里 鄰 路(街) 段 巷 弄 號 樓之				設籍狀況	<input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 原住民 <input type="checkbox"/> 大陸籍 <input type="checkbox"/> 外國籍	
居住地址	<input type="checkbox"/> 同戶籍地址 <input type="checkbox"/> 另列如下 <input type="checkbox"/> □□□□□				身心障礙	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，障礙類別_____，等級	
公文送達 (寄送)地址	<input type="checkbox"/> 同戶籍地址 <input type="checkbox"/> 同居住地址 <input type="checkbox"/> 另列如下 <input type="checkbox"/> □□□□□				就業狀況	<input type="checkbox"/> 無，原因 <input type="checkbox"/> 有，職業別_____ 每月收入_____元	
低收入戶申請情況	<input type="checkbox"/> 未申請 <input type="checkbox"/> 已提出申請 <input type="checkbox"/> 低收入戶(卡號： )			社福單位協助	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，社福單位名稱：		

全家人口基本資料，應包含（1）申請人（2）負扶養義務之直系血親卑親屬及其配偶（3）認列綜合所得稅扶養親屬免稅額之納稅義務人

符合特殊境遇家庭身分認定款項（請依實際情況勾選，款項可複選）			
第 1 款	65 歲以下 <input type="checkbox"/> 配偶死亡或 <input type="checkbox"/> 配偶失蹤經向警察機關報案協尋未獲達 6 個月以上	第 2 款	因配偶惡意遺棄或受配偶不堪同居之虐待 <input type="checkbox"/> 經判決離婚確定 <input type="checkbox"/> 已完成協議離婚登記
第 3 款	<input type="checkbox"/> 家庭暴力受害	第 4 款	<input type="checkbox"/> 未婚懷孕婦女，懷胎 3 個月以上至分娩 2 個月內
第 5 款	因離婚、喪偶、未婚生子獨自扶養 18 歲以下子女或獨自扶養 18 歲以下父母無力扶養之孫子女 <input type="checkbox"/> 無工作能力 <input type="checkbox"/> 因遭遇重大傷病致不能工作 <input type="checkbox"/> 照顧 6 歲以下子女致不能工作		
第 6 款	<input type="checkbox"/> 配偶處 1 年以上之徒刑，且在執行中 <input type="checkbox"/> 配偶受拘束人身自由之保安處分 1 年以上，且在執行中		
第 7 款	<input type="checkbox"/> 其他經社會局評估，因 3 個月內生活發生重大變故導致生活、經濟困難者，且其重大變故非因個人責任、債務、非因自願性失業等事由	第 8 款	<input type="checkbox"/> 在臺北市從事色情行業擬轉業者
第 9 款	<input type="checkbox"/> 人口販運被害人，經司法警察機關或檢察官鑑別確定者	第 10 款	<input type="checkbox"/> 性騷擾事件被害人，經各單位調查確立者
檢附文件（請勾選）	<p>(一) 必備文件</p> <p><input type="checkbox"/>申請表</p> <p><input type="checkbox"/>申請人之台北富邦商業銀行或郵局存摺帳號影本，如遭法院強制執行，應附切結書及法院扣押命令影本</p> <p><input type="checkbox"/>全戶最近 1 年度綜合所得稅各類所得清單及財產歸屬資料清單或<input type="checkbox"/>同意臺北市政府社會局查調最近年度財稅資料</p> <p>(二) 其他相關證明文件（請依實際狀況提供，可重複勾選）</p> <p><input type="checkbox"/>死亡證明   <input type="checkbox"/>警察受（處）理查詢人口案件登記表之收執聯   <input type="checkbox"/>離婚判決書及確定書影本</p> <p><input type="checkbox"/>家庭暴力事件驗傷診斷書影本   <input type="checkbox"/>警察處理家庭暴力事件調查表影本   <input type="checkbox"/>暫時/通常保護令影本</p> <p><input type="checkbox"/>身心障礙手冊影本   <input type="checkbox"/>學生證正反面影本   <input type="checkbox"/>最近 3 個月醫院開立診斷證明書正本   <input type="checkbox"/>在監執行證明書</p> <p><input type="checkbox"/>保安處分處所執行證明書   <input type="checkbox"/>薪資證明/薪資轉帳存摺內頁   <input type="checkbox"/>離職證明   <input type="checkbox"/>領取失業給付證明   <input type="checkbox"/>居留證明</p> <p><input type="checkbox"/>其他</p>		
<p>以上所填各項資料屬實，如有虛報不實情形經查獲，本人願負一切法律責任；如有戶籍遷出臺北市、未實際居住本市、不符特殊境遇家庭身分認定款項或最近 1 年居住國內未達 183 日等情形，應於事實發生 1 個月內向臺北市政府社會局申報，如有溢領者，應繳回溢領補助費用。如委任他人代為申請，應檢具委任書，並檢附本人及受委任人之身分證明文件。如另本人留存之個人資料，同意由臺北市政府社會局作為公務之用。</p> <p>以上內容，經本人核閱無誤，並同意臺北市政府社會局查調戶籍資料。</p>			
<p>申請人：_____ (申請人須親自簽章)    法定代理人：_____ (法定代理人須親自簽章)</p> <p>受委任人：_____ (受委任人須親自簽章)    申請日期：____年____月____日</p>			
申請方式	請填妥申請表，並備妥相關證明文件，以掛號郵寄臺北市政府社會局收，郵寄地址 11008 臺北市信義區市府路 1 號。審查過程如有必要時，本局將派請社工人員訪視。		
洽辦單位及電話	<p>臺北市政府社會局婦女福利及兒童托育科，電話：1999 (外縣市 02-27208889) 轉 6969-71，或洽輔導單位社工人員協助。</p> <p>洽公地址：臺北市信義區信義路 5 段 15 號 5 樓（臺北市信義行政中心）</p>		