

# 臺北市急難救助申請表

110.12.30 修訂

申請人基本資料	姓 名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	出 生 年 月 日	民國（前） 年 月 日		
	身分證字號				電 話	日：_____ 夜：_____ 手機：_____		
	戶 籍 地	縣（市） 區 里 鄰 路(街) 段 巷 弄 號 樓						
	居 住 地	縣（市） 區 里 鄰 路(街) 段 巷 弄 號 樓						
	就 業 處 所	縣（市） 區 里 鄰 路(街) 段 巷 弄 號 樓						
	通 訊 地 址	<input type="checkbox"/> 同戶籍地 <input type="checkbox"/> 同住居所 <input type="checkbox"/> 同就業處所（公司名稱_____）						
	其他身分	<input type="checkbox"/> 低收入戶 <input type="checkbox"/> 原住民 <input type="checkbox"/> 榮民（可複選）						
家人狀況	稱謂	姓 名	身分證	職業	稱謂	姓 名	身分證	職業

依社會救助法第9條第1項，直轄市、縣（市）主管機關為執行本法所規定之業務，申請人及其家戶成員有提供詳實資料之義務。若未提供業務所需資料則由機關查調。

申請項目	<input type="checkbox"/> 喪葬救助 — 因戶內人口死亡無力殮葬且死亡者非核列本市低收入戶。
	<input type="checkbox"/> 傷病救助 — 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"/> 生活救助 — <input type="checkbox"/> 負家庭主要生計責任者失業、失蹤、應徵集召集入營服兵役或替代役現役、入獄服刑、因案羈押、依法拘禁或其他原因無法工作，致生活陷於困境。 <input type="checkbox"/> 財產或存款帳戶因遭強制執行、凍結或其他原因未能及時運用，致生活陷於困境。 <input type="checkbox"/> 已申請福利項目或保險給付，尚未核准期間生活陷於困境。 <input type="checkbox"/> 因遭遇重大變故，致生活陷於困境，經社會局或區公所訪視評估，認定確有救助需要。
	<input type="checkbox"/> 車資救助 — 非設籍本市市民流落本市，缺乏車資返鄉。

急難事實	（如申請者自行填寫有困難者，可由承辦人代填）
------	------------------------

檢附文件	1 身分證（或戶口名簿、戶籍謄本）	<input type="checkbox"/> （由申請者自我檢查並勾選）
	2 公立就業輔導機構開立之輔導就業證明	<input type="checkbox"/>
	3 公立或私立財團法人醫療院所診斷書及收據	<input type="checkbox"/>
	4 失蹤或死亡證明文件	<input type="checkbox"/>
	5 其他證明文件：	<input type="checkbox"/>

本人因上述急難事實，致生活陷於困難。除已閱讀並了解本申請表各節，並保證上述所填各項資料及所附文件均為真實，並知悉提供不實資料及違反相關法令之後果，若有可歸責於己之事由，除繳回所領金額並自負一切法律責任。（如為代填，代填人亦已將表內事項詳告申請人）。 本人並☐同意☐不同意將本人戶內資料提供相關單位作學術研究或非營利目的之使用。

申請人簽章：\_\_\_\_\_ 代填人簽章：\_\_\_\_\_ 申請時間：\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

\*申請人若未成年，應由父母雙方共同代理，或由監護人代理。

代理人簽章：父\_\_\_\_\_ 母\_\_\_\_\_ 其他（監護人）\_\_\_\_\_

里幹事、社工員或其他面談人員意見	
------------------	--

審 核 意 見	1. <input type="checkbox"/> 合於救助規定，擬：_____ 登錄於社福管理系統： <input type="checkbox"/> 已登錄、 <input type="checkbox"/> 未登錄
	2. <input type="checkbox"/> 不合於救助規定，因：_____ 墊付本急難救助金： <input type="checkbox"/> 已墊付、 <input type="checkbox"/> 未墊付
	3. 轉介 <input type="checkbox"/> 低收入戶生活扶助 <input type="checkbox"/> 醫療補助 <input type="checkbox"/> 其他福利服務及津貼 <input type="checkbox"/> 民間資源 <input type="checkbox"/> 就業服務 <input type="checkbox"/> 其他_____
	4. 經申請人_____（申請人簽章）同意於____年____月____日轉介_____社福中心後續服務。

承辦人	股長 課長	單位主管	機關首長
-----	----------	------	------

續背面

填表說明:本市市民依社會救助法第 21 條第 2 款至 5 款申請急難救助，以每兩個月申請一次為限；依第 22 條申請車資救助者，以每六個月申請一次為限，並向距離鐵公路車站較近之區公所申請（受理窗口為萬華、中正、松山及南港區公所）；本市市民或行旅本市之他縣（市）市民，在本市內遭遇天然災害或其他重大事件，致受傷或死亡者，請向事實發生地區公所申請。承辦單位：本市各區公所社會課、社會局所屬各社會福利服務中心、本市家暴中心。