

附表三-1 因應疫情 急難紓困 擴大急難紓困 申請書暨個案認定表

單位：新臺幣元

申請人基本資料及家庭概況	基本資料	姓名：_____ 性別： <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 出生：__年__月__日 身分證字號：_____ 電話：(家) _____ (手機) _____ 居住地址：_____縣(市)_____鄉(鎮、市、區)_____(里)_____(鄰)_____ 戶籍地址： <input type="checkbox"/> 同上；_____縣(市)_____鄉(鎮、市、區)_____ 職業(原有工作)：_____ (請具體說明目前或近4個月內之工作)														
	急難事由	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 2. 事由： <input type="checkbox"/> 1) 原有工作，因疫情請假或無法從事工作（含雖有工作但每月工作收入減少），致家庭生計受困。未加入軍、公、教、勞、農保等社會保險。依家戶存款（家戶內每人存款15萬元免納入計算）及收入總額，計算出平均每人每月生活費未達當地每人每月最低生活費1.5倍。未領有其他政府機關紓困相關補助、補貼或津貼。 <input type="checkbox"/> 2) 原有工作，因疫情請假或無法從事工作（含雖有工作但每月工作收入減少），致家庭生計受困。未加入軍、公、教、勞、農保等社會保險。依家戶存款（家戶內每人存款15萬元免納入計算）及收入總額，計算出平均每人每月生活費為當地每人每月最低生活費1.5倍以上未逾2倍。未領有其他政府機關紓困相關補助、補貼或津貼。（擴大急難紓困適用對象） <input type="checkbox"/> 3) 其他，如：因隔離治療死亡無力殮葬，致家庭生活陷於困境者。					檢附證明文件	<input type="checkbox"/> 存簿或存摺內頁影本(自109年1月1日起) 【必備文件，含下表戶內人口】 <input type="checkbox"/> 其他證明文件(如：從事工作受疫情影響之證明或具體理由陳述的切結書)								
	家庭成員及收入狀況（以實際共同生活人口為範圍）															
	稱謂	本人	配偶	父	母	子女	子女	子女								
	姓名 (身分證字號)															
	每月收入 (元)															
	年齡															
	職業															
	家庭經濟狀況	*名詞定義 A：家戶每月平均收入_____元(家戶每月平均收入=戶內所有人109年1至4月總收入÷4個月) B：家戶總存款_____元(家戶總存款=截至109年4月30日止，戶內所有人存款餘額加總) C：家戶內每人存款免納入計算{15萬元*家戶人數__人=_____元} D：家戶人數_____人 E：家戶每人每月生活費_____元 *計算公式 【(A:家戶月平均收入+B:家戶總存款)-C(15萬元*家戶人數)】÷D(家戶人數)=E(家戶每人每月生活費) **註：若C>B時，則存款屬免計額度，故B及C皆以0計算；若C<B時，即以實際數計算。														
		<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20%; text-align: center;">A 元</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">+</td> <td style="width: 20%; text-align: center;">B** 元</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">-</td> <td style="width: 20%; text-align: center;">C 元</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">÷</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">D 人</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">=</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">E 元</td> </tr> </table>							A 元	+	B** 元	-	C 元	÷	D 人	=
A 元	+	B** 元	-	C 元	÷	D 人	=	E 元								

急難紓困金/擴大急難紓困金	—帳號填寫應清晰可辨識，以免無法入帳(或將存簿封面影本黏貼於此)—																									
	<input type="checkbox"/> 金融機構 (B) 帳戶：_____ 銀行 (庫局) _____ 分行 (支庫局) <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%; text-align: center;">總代號</td> <td style="width: 15%; text-align: center;">分支代號</td> <td style="width: 5%; text-align: center;">帳 號</td> <td style="width: 65%; text-align: center;">金融機構存款帳號(分行別、科目、編號、檢查號碼)</td> </tr> <tr> <td style="height: 20px;"></td> <td style="height: 20px;"></td> <td style="height: 20px;"></td> <td style="height: 20px;"></td> </tr> </table> <input type="checkbox"/> 郵局 (H) 帳戶：局號： <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 10px; height: 15px;"></td><td style="width: 10px; height: 15px;"></td><td style="width: 10px; height: 15px;"></td><td style="width: 10px; height: 15px;"></td><td style="width: 10px; height: 15px;"></td><td style="width: 10px; height: 15px;"></td><td style="width: 10px; height: 15px;"></td><td style="width: 10px; height: 15px;"></td></tr></table> — <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 10px; height: 15px;"></td></tr></table> 帳號： <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 10px; height: 15px;"></td><td style="width: 10px; height: 15px;"></td><td style="width: 10px; height: 15px;"></td><td style="width: 10px; height: 15px;"></td><td style="width: 10px; height: 15px;"></td><td style="width: 10px; height: 15px;"></td><td style="width: 10px; height: 15px;"></td><td style="width: 10px; height: 15px;"></td></tr></table> — <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 10px; height: 15px;"></td></tr></table>	總代號	分支代號	帳 號	金融機構存款帳號(分行別、科目、編號、檢查號碼)																					
總代號	分支代號	帳 號	金融機構存款帳號(分行別、科目、編號、檢查號碼)																							

(背面，請申請人務必簽名)

1. 以上有關本人基本資料、急難事由、經濟狀況、證明文件等，均係本人據實填寫、提供，如有不實願自負法律責任，並返還急難紓困金/擴大急難紓困金。
 2. 為免檢附未投保軍、公、教、勞、農保之證明，同意主管機關得調閱本人投保資料。
 3. 如未符合 1.5 倍，同意逕申請 1.5 倍到 2 倍之救助(即「擴大急難紓困實施計畫」)。
- 申請人簽名蓋章：_____ 申請時間：__ 年__月__日
- (以上各欄由申請人填寫)

審核結果	(以下由審核機關填寫)		
	<input type="checkbox"/> 符合，每人每月平均實際收入未達「每人每月最低生活費 1.5 倍 」。 1. 事故發生人為 <input type="checkbox"/> 負家庭主要生計責任者 <input type="checkbox"/> 非負家庭主要生計責任者。 2. 符合認定基準表急難事由 <input type="checkbox"/> 第 1 類第 3 項 <input type="checkbox"/> 第 5 類第 3 項 加計_____人，發給急難紓困金_____元。 <input type="checkbox"/> 符合，每人每月平均實際收入為「每人每月最低生活費 1.5 倍以上未逾 2 倍 」，核發 1 萬元。 <input type="checkbox"/> 前兩項皆不符合，不予核發(理由:_____)。		
認定人員簽名	核定機關主辦業務單位簽章 里幹事 _____ 主辦業務單位代表 _____	核定機關審核	(呈第 _____ 層決行)
認定時間	__ 年__月__日__時		核發時間 __ 年 __ 月__日 __ 時