

年度彰化縣 _____ 鄉(鎮市)「國民年金被保險人所得未達一定標準」申請表

壹、基本資料	申請日期	年	月	日	案號
一、申請人：		二、聯絡電話：		三、行動電話：	
四、戶籍地址：_____縣(市) _____鄉(鎮市區) _____村(里) _____鄰 _____路(街) _____段 _____巷 _____弄 _____號 _____樓					
五、通訊地址： <input type="checkbox"/> 同戶籍地址 <input type="checkbox"/> 地址：_____縣(市) _____鄉(鎮市區) _____村(里) _____鄰 _____路(街) _____段 _____巷 _____弄 _____號 _____樓					
六、婚姻狀況： <input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 已婚 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 喪偶					
七、檢附文件： <input type="checkbox"/> 外籍或大陸人士身分證明文件 <input type="checkbox"/> 服役證明 <input type="checkbox"/> 軍人身份證明影本 <input type="checkbox"/> 領有公費證明 <input type="checkbox"/> 重大傷病卡 <input type="checkbox"/> 16-25歲在學學生證影本(或註冊繳費單) <input type="checkbox"/> 服刑、羈押、拘禁證明影本 <input type="checkbox"/> 失蹤滿6個月報案證明 <input type="checkbox"/> 軍職或國中(小)、托兒所教職員之薪資證明 <input type="checkbox"/> 身心障礙手冊(證明)影本 <input type="checkbox"/> 法院申請受監護宣告裁定書 <input type="checkbox"/> 公立醫療機構或評鑑合格醫院開立之最近一個月內診斷證明書正本 <input type="checkbox"/> 軍公教月撫金或退休俸發放通知單 <input type="checkbox"/> 國保繳費單 <input type="checkbox"/> 其他：					
八、參加其他社會保險： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有【 <input type="checkbox"/> 勞保(普通事故保險及職災保險) <input type="checkbox"/> 勞保(職災保險) <input type="checkbox"/> 軍人保險 <input type="checkbox"/> 公教人員保險 <input type="checkbox"/> 農保 <input type="checkbox"/> 其他： _____】					

貳、全家人口及經濟狀況

人口數	列計	稱謂	姓名	性別	出生日期				年齡	原住民	障別 等級	收入項目(年)					小計	不計人口代號 職業	
					民國前	年	月	日				工作收入	動產及不動產收入	利息收入	其他收入				
															失業給付	退休俸或遺屬撫卹金			其他
1		本人 (申請人)																	
2																			
3																			
4																			
5																			
6																			
7																			
8																			

不列計原因：01. 尚未設有戶籍之非本國籍配偶或大陸地區配偶 02. 未共同生活，且無撫養能力之已結婚直系血親卑親屬 03. 應徵集召集入營服役或替代役現役 04. 在學領有公費 05. 入獄服刑、因案羈押或依法拘禁 06. 失蹤，經向警察機關報案協尋未獲，達六個月以上 07. 離婚 08. 死亡 09. 遷出 10. 除口 11. 同一戶籍之兄弟姐妹 99. 其他

※以上所載全家人口及收入狀況與檢附資料均屬確實，倘有隱瞞或不實者，本人願負偽造文書及冒領公款等法律責任。
 個資使用同意：同意 不同意
 ※本人同意配合彰化縣政府國民年金線上作業，授權由戶籍地公所主動查調相關戶政人口與財稅資料。

申請人： _____ (簽名或蓋章)

代申請委託(授權)書	
本人(即申請人)：_____【簽章】茲已瞭解並將有關申請「國民年金被保險人所得未達一定標準」資格相關事宜，委託(授權)受委託人：_____【簽章】(關係： _____)代為申請，如有糾紛，概由本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。	中華民國 _____ 年 _____ 月 _____ 日