

臺北市老人收容安置費用補助申請表

106.7.1 起適用

申請人基本資料	姓名		身分證字號		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
	出生年月日	民國 年 月 日 (未滿 65 歲不符申請資格)	通訊電話			
	戶籍地址					
公文送達地址						
機構資料	機構全銜				機構電話	
	機構地址				最近一年評鑑等級或合格與否	
失能評估日期		(未失能評估者，若入住非本市機構須滿 3 個月以上)			進住機構日期	(請檢附相關文件)
福利身分	<input type="checkbox"/> 低收入戶卡號： <input type="checkbox"/> 保護安置長者		<input type="checkbox"/> 中低收入戶 <input type="checkbox"/> 中低收入老人生活津貼 7,463 元 <input type="checkbox"/> 中低收入老人生活津貼 3,731 元		一般戶	
應備文件	<input type="checkbox"/> 1. 申請表 <input type="checkbox"/> 2. 機構入住合約書影本 <input type="checkbox"/> 3. 入住滿 3 個月之繳款收據 (未完成失能評估及入住非本市機構者需檢附) <input type="checkbox"/> 4. 臺北市老人收容安置特別處遇評估及計畫書及本局低收入老人入住機構合作契約書一式 2 份(無社會救助法第 5 條列計人口低收入戶 0-2 類重度失能長者及本局保護個案適用)		<input type="checkbox"/> 無社會救助法第 5 條列計人口 <input type="checkbox"/> 有社會救助法第 5 條列計人口 (列計人口包括:長者配偶、其一等親之直系血親、同戶籍或共同生活之其他直系血親及認列所得稅撫養義務人) <input type="checkbox"/> 1. 申請表 <input type="checkbox"/> 2. 機構入住合約書影本 <input type="checkbox"/> 3. 入住滿 3 個月之繳款收據 (未完成失能評估及入住非本市機構者需檢附)		<input type="checkbox"/> 1. 申請表 <input type="checkbox"/> 2. 機構入住合約書影本 <input type="checkbox"/> 3. 全家人口確認表 (請依式填寫申請表第 2 頁) <input type="checkbox"/> 4. 全家人口最新各類所得清單暨全國財產歸戶清單正本各 1 份或委託書正本 1 份 (請依式填寫申請表第 4 頁)。 <input type="checkbox"/> 5. 入住滿 3 個月之繳款收據 (未完成失能評估及入住非本市機構者需檢附)	
◎請勾選是否領有以下補助： <input type="checkbox"/> 榮民院外就養金 _____ 元 <input type="checkbox"/> 相關國民年金給付 (含國民年金老人基本保證年金、身心障礙基本保證年金、原住民給付、老年年金給付、身心障礙年金給付) _____ 元 <input type="checkbox"/> 老年農民福利津貼每月 _____ 元 (按本局老人收容安置計畫規定，領有以上補助者，經核算後若與本補助金額互斥，應擇一擇優領取。)						

填表須知及注意事項

1. 一般戶身份者須查調全家人口最新一次(每年10月前以前年財稅資料為依據; 每年10月後以去年財稅資料為依據)財稅資料, 請填妥本表第2頁之全家人口確認表及委託書, 以利查調。
2. 申請案經審核通過後, 以受理申請日生效(受理申請日係指: 親自送件至本局當日、平信收訖之當日、掛號郵寄之郵戳日)。
3. 補助對象如因病住院逾30日, 將暫停撥付本補助, 若同日出入院者, 除非有特殊事由, 否則以連續住院計。另倘出院返回安置機構欲恢復補助者, 需檢附住院期間之診斷證明書。
4. 本補助撥款方式: 經由機構按月檢附請領清冊及請領收據送本局辦理請款手續; 另若有往生、住院、轉所/遷離、福利身分或戶籍變更等異動情形, 請於異動起2週內主動告知本局; 未如實申報異動情形者, 本局將依規定追繳溢領款項。
5. 以上表件備齊後, 請逕寄/送至臺北市信義區市府路1號2F北區社會局老人福利科收, 聯絡電話: 1999(外縣市02-27208889)轉6966。

以一般戶身分申請, 請填寫以下全家人口, 範圍如下(已過世者免填):

1. 申請人及其配偶。
2. 負有扶養義務之兒子及其配偶、未婚及離婚之女兒、喪偶且同戶籍之媳婦及女兒(已婚之女兒及其配偶不予列入, 若有免除撫養義務者請檢附法院證明文件)
3. 認列綜所稅扶養親屬免稅額納稅義務人, 若上述義務人為已婚之女兒或其配偶、孫子女或其配偶等, 為夫妻合併申報綜所稅者, 該義務人及其配偶財稅資料須一併列入。(請註明是否為前揭納稅義務人)
4. 符合第2點與第3點列計人口之無工作能力之子女(16歲以上未滿25歲日間部在學者應檢附學生證正、反面影本)。

請依上開審查人口填入下表

序號	稱謂	姓名	出生年月日	身分證字號	婚姻狀態	備註
1	長者本人					<input type="checkbox"/> 優惠存款__%銀行名稱: _____ <input type="checkbox"/> 認列所得稅扶養義務人 <input type="checkbox"/> 在學中
2	配偶					<input type="checkbox"/> 優惠存款__%銀行名稱: _____ <input type="checkbox"/> 認列所得稅扶養義務人 <input type="checkbox"/> 在學中
3	長子					<input type="checkbox"/> 優惠存款__%銀行名稱: _____ <input type="checkbox"/> 認列所得稅扶養義務人 <input type="checkbox"/> 在學中
4	長媳					<input type="checkbox"/> 優惠存款__%銀行名稱: _____ <input type="checkbox"/> 認列所得稅扶養義務人 <input type="checkbox"/> 在學中
5						<input type="checkbox"/> 優惠存款__%銀行名稱: _____ <input type="checkbox"/> 認列所得稅扶養義務人 <input type="checkbox"/> 在學中
6						<input type="checkbox"/> 優惠存款__%銀行名稱: _____ <input type="checkbox"/> 認列所得稅扶養義務人 <input type="checkbox"/> 在學中
7						<input type="checkbox"/> 優惠存款__%銀行名稱: _____ <input type="checkbox"/> 認列所得稅扶養義務人 <input type="checkbox"/> 在學中
8						<input type="checkbox"/> 優惠存款__%銀行名稱: _____ <input type="checkbox"/> 認列所得稅扶養義務人 <input type="checkbox"/> 在學中

◎如家庭成員眾多, 本表不敷使用, 請繼續填寫第3頁表格。◎

(請依此類推)

茲聲明已閱讀並了解本申請表各節，同時證明表內所填各項資料確實無訛，如為代填，代填人也將表內事項詳告申請人，如與事實不符，得由臺北市政府社會局依實際狀況核定，並得追回或自下個月扣抵溢領款項。

此致 臺北市政府社會局

申請人(長輩) (請簽章):

代理人 (請簽章):

聯絡人 (請簽章):

中 華 民 國

年

月

日

序號	稱謂	姓名	出生年月日	身分證字號	婚姻狀態	備註
9						<input type="checkbox"/> 優惠存款__%銀行名稱: _____ <input type="checkbox"/> 認列所得稅扶養義務人 <input type="checkbox"/> 在學中
10						<input type="checkbox"/> 優惠存款__%銀行名稱: _____ <input type="checkbox"/> 認列所得稅扶養義務人 <input type="checkbox"/> 在學中
11						<input type="checkbox"/> 優惠存款__%銀行名稱: _____ <input type="checkbox"/> 認列所得稅扶養義務人 <input type="checkbox"/> 在學中
12						<input type="checkbox"/> 優惠存款__%銀行名稱: _____ <input type="checkbox"/> 認列所得稅扶養義務人 <input type="checkbox"/> 在學中
13						<input type="checkbox"/> 優惠存款__%銀行名稱: _____ <input type="checkbox"/> 認列所得稅扶養義務人 <input type="checkbox"/> 在學中
14						<input type="checkbox"/> 優惠存款__%銀行名稱: _____ <input type="checkbox"/> 認列所得稅扶養義務人 <input type="checkbox"/> 在學中
15						<input type="checkbox"/> 優惠存款__%銀行名稱: _____ <input type="checkbox"/> 認列所得稅扶養義務人 <input type="checkbox"/> 在學中
16						<input type="checkbox"/> 優惠存款__%銀行名稱: _____ <input type="checkbox"/> 認列所得稅扶養義務人 <input type="checkbox"/> 在學中
17						<input type="checkbox"/> 優惠存款__%銀行名稱: _____ <input type="checkbox"/> 認列所得稅扶養義務人 <input type="checkbox"/> 在學中
18						<input type="checkbox"/> 優惠存款__%銀行名稱: _____ <input type="checkbox"/> 認列所得稅扶養義務人 <input type="checkbox"/> 在學中
19						<input type="checkbox"/> 優惠存款__%銀行名稱: _____ <input type="checkbox"/> 認列所得稅扶養義務人 <input type="checkbox"/> 在學中
20						<input type="checkbox"/> 優惠存款__%銀行名稱: _____ <input type="checkbox"/> 認列所得稅扶養義務人 <input type="checkbox"/> 在學中
21						<input type="checkbox"/> 優惠存款__%銀行名稱: _____ <input type="checkbox"/> 認列所得稅扶養義務人 <input type="checkbox"/> 在學中
22						<input type="checkbox"/> 優惠存款__%銀行名稱: _____ <input type="checkbox"/> 認列所得稅扶養義務人 <input type="checkbox"/> 在學中
23						<input type="checkbox"/> 優惠存款__%銀行名稱: _____ <input type="checkbox"/> 認列所得稅扶養義務人 <input type="checkbox"/> 在學中
24						<input type="checkbox"/> 優惠存款__%銀行名稱: _____ <input type="checkbox"/> 認列所得稅扶養義務人 <input type="checkbox"/> 在學中
25						<input type="checkbox"/> 優惠存款__%銀行名稱: _____ <input type="checkbox"/> 認列所得稅扶養義務人 <input type="checkbox"/> 在學中
26						<input type="checkbox"/> 優惠存款__%銀行名稱: _____ <input type="checkbox"/> 認列所得稅扶養義務人 <input type="checkbox"/> 在學中
27						<input type="checkbox"/> 優惠存款__%銀行名稱: _____ <input type="checkbox"/> 認列所得稅扶養義務人 <input type="checkbox"/> 在學中
28						<input type="checkbox"/> 優惠存款__%銀行名稱: _____ <input type="checkbox"/> 認列所得稅扶養義務人 <input type="checkbox"/> 在學中

委 託 書

立委託書人(申請人) 為申請臺北市政府社會局老人收容安置補助，需查詢全家人口之課稅年度所得資料，因：

工作

重病

路途遙遠

其他()等原因，故取得資料不易，茲委託 貴

局代為查詢（詳如全家人口確認表）。

此 致

臺北市政府社會局

委託人： 簽章：

代理人： 簽章：

委託人身分證字號：

地 址：

聯絡電話：

中 華 民 國 年 月 日