

附表二(正面)

原住民族委員會輔助原住民急難救助申請表

收件日期：

年 月 日

申請人基本資料	姓 名		性 別		出生日期	民國	年	月	日
			身分證字號			族 別			
	電 話		手 機						
	戶籍地								
	居住地								
急難事由	1. 事故發生者： ☐ 負擔家庭生計者 ☐ 非負擔家庭生計者 2. 急難事由： (1) ☐ 戶內人口死亡無力殮葬。 (2) ☐ 遭受意外傷害 ☐ 罹患重病，致生活陷困。 (3) 負家庭主要生計責任者， ☐ 失業 ☐ 失蹤 ☐ 入獄服刑 ☐ 因案羈押 ☐ 應徵集召集入營服兵役或替代役現役 ☐ 依法拘禁 ☐ 其他原因：_____無法工作致生活陷於困境。 (4) ☐ 其他因遭遇重大變故，致生活陷於困境，經訪視評估認定確有救助需要。（特殊境遇單親家庭生活陷困者得申請本要點救助） (5) ☐ 遭受水、火、風、雹、旱、地震及其他災害，致損害重大，影響生活。								
證明文件	☐ 死亡證明 ☐ 相驗屍體證明書 ☐ 殮葬費用證明文件 ☐ 醫院診斷證明書 ☐ 醫療收據或繳費通知單 ☐ 失業證明 ☐ 失蹤證明 ☐ 入營服兵役證明 ☐ 服刑證明 ☐ 災害相關證明 ☐ 其他相關證明：_____								
1. 本表有關本人基本資料、急難事由、證明文件，均係本人據實提供；核定機關訪視本人及家庭時，係由本人或家屬據實陳述，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。 2. 同意核定機關如有基於個案評估及審核之必要，得調閱本人及家屬之戶籍或財稅有關資料，並同意本資料提供相關單位作學術研究或非營利目的之使用。（如為代填，代填人亦已將表內事項詳告申請人）。 申請人簽章：_____ 代填人簽章：_____ 法定代理人簽章：_____（與案主關係：_____） 填表時間： 年 月 日									

附表二(反面)

原住民族委員會輔助原住民急難救助個案認定表

訪查(調查)時間：

訪查(調查)人員：

受訪人：

(與申請人關係

)

戶	稱謂	姓 名	年 齡	健康情形	就業、收入情形 或就讀學校年級	保險別
內 人 口	本人					
縣 市 政 府 及 公 所 救 助	一、 ☐ 核列低收入戶第 款，每月生活扶助費共 元。 二、已領取政府補助： ☐ 老人生活津貼 ☐ 身心障礙生活補助費 ☐ 兒童、少年生活扶助 ☐ 托育津貼 ☐ 照顧津貼 ☐ 其他生活扶助 每月共 元。 三、核發 ☐ 醫療補助 ☐ 住院看護費用補助 元。 四、 ☐ 核發急難救助金 直轄市、縣(市)政府 元。 公所 元 馬上關懷 元。 五、 ☐ 轉介 機關收容。 六、 ☐ 災害救助金 元。 七、 ☐ 其他： 元。				保 險 及 社 會 資 源 一、保險：(傷病、死亡者之保險情形) 1 ☐ 公保2 ☐ 勞保3 ☐ 農保4 ☐ 漁保5 ☐ 學保6 ☐ 軍榮保7 ☐ 汽機車強制險8 ☐ 其他保險給付 元： ☐ 已領取 ☐ 申請中 二、社會資源救助： 1 ☐ 已獲 (基金會、慈善團體) 救助 元。 2 ☐ 登報募捐或捐款 元。 3 ☐ 其他： 。 三、賠償金： 元 ☐ 未獲賠償原因：	(車禍、職災及意外事故，請務必詳填)
個案評估 (急難事由、家庭狀況、問題及處遇…等)						
審 核 結 果	一、 ☐ 經認定符合「原住民族委員會輔助原住民急難救助實施要點」第五點第一項第 款規定，本案擬核發救助金 元。 二、 ☐ 經認定未符「原住民族委員會輔助原住民急難救助實施要點」第五點第一項第 款規定，不予核發。 三、其他處遇：協助申辦 ☐ 低(中低)收入戶生活扶助 ☐ 災害救助 ☐ 醫療補助或住院看護補助 ☐ 福利服務及津貼 ☐ 轉介 。					
初 審	承辦人	業務主管			機關首長核定	
					(呈第 層決行)	
複 審					(呈第 層決行)	