

## 臺南市新市區中低收入老人特別照顧津貼申請調查表（範例）

申請日期：111年3月15日

壹、申領人（照顧者）資料																	
姓名	王大明		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	出生年月日	民國35年01月01日	身分證字號	R	1	2	3	4	5	6	7	8	9
戶籍地址	新市區新和里1鄰00路(街)段巷弄1號							聯絡電話	0910123123								
居住地址	新市區新和里1鄰00路(街)段巷弄1號							與被照顧者關係	父子								
應備證明文件	<input type="checkbox"/> 1.申領人身分證正反面影本 <input type="checkbox"/> 2. 戶籍謄本 <input type="checkbox"/> 3.其他證明文件：(請註明) _____																
切結書	申領人未從事全時工作，且實際負責照顧受照顧者。 此致臺南市政府 申領人簽章：																
貳、被照顧老人資料																	
姓名	王小明		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	出生年月日	民國60年1月1日	身分證字號	R	1	2	3	4	5	6	7	9	0
戶籍地址	新市區新和里1鄰00路(街)段巷弄1號							聯絡電話	0920123123								
居住地址	新市區新和里1鄰00路(街)段巷弄1號																
是否領有中低收入老人生活津貼	<input type="checkbox"/> 是 (檢附中低收入老人生活津貼調查表影本或社會救助調查表影本) <input type="checkbox"/> 否																
已接受補助項目	<input type="checkbox"/> 1.居家服務補助 <input type="checkbox"/> 2.中低收入老人重病住院看護費補助 <input type="checkbox"/> 3.已進住機構收容安置 <input type="checkbox"/> 4.其他： <input type="checkbox"/> 5.以上皆無																
應備證明文件	<input type="checkbox"/> 1.身份證正反面影本 <input type="checkbox"/> 2.戶籍謄本 <input type="checkbox"/> 3.身心障礙手冊之特定身心障礙項目影本，項目：_____ <input type="checkbox"/> 4.其他證明文件：(請註明) _____																
區公所初審調查人		承辦人		課長		區長											

## 市政府審核調查意見

審查事項如下：(符合於 <input type="checkbox"/> 打 <sup>✓</sup> ) <input type="checkbox"/> 1.書表證件備齊 <input type="checkbox"/> 2.照顧者與被照顧者設籍本市並實際居住於戶籍地 <input type="checkbox"/> 3.被照顧者領有中低收入老人生活津貼 <input type="checkbox"/> 4.照顧者符合請領規定 <input type="checkbox"/> 5.日常生活活動功能量表評估為重度以上，且實際由申領人照顧。 <input type="checkbox"/> 6.身心障礙手冊之特定身心障礙項目，項目：_____			
市政府審核	<input type="checkbox"/> 1.符合補助標準：自____年____月起，每月發放5000元。 <input type="checkbox"/> 2.不符補助資格：原因(代號)_____ 其他：		不符補助原因(代號)
	承辦人	科長	局長
			A.照顧者未與被照顧者設籍及實際居住於本市。 B.被照顧者未領有中低收入老人生活津貼。 C.經ADL評估未達重度以上。 D.被照顧老人接受收容安置、接受居家服務補助及中低收入老人重病住院看護補助。 E.照顧者不符請領規定