

臺南市下營區公所辦理各項生活扶助申復書

製表：108.9

原核定類別	<input type="checkbox"/> 低收入戶及中低收入戶 <input type="checkbox"/> 身障生活津貼 <input type="checkbox"/> 弱勢家庭兒少生活扶助 <input type="checkbox"/> 父母未就業育兒津貼 <input type="checkbox"/> 中低老人生活津貼 <input type="checkbox"/> 特境家庭生活津貼 <input type="checkbox"/> 兒童及少年生活扶助 <input type="checkbox"/> 其他（請說明）：
申復類別	<input type="checkbox"/> 同上 <input type="checkbox"/> 其他（請說明）：
原核定函文號	臺南市下營區公所 年 月 日所社字第 號函
不符規定之項目	<input type="checkbox"/> 所得超過規定 <input type="checkbox"/> 動產超過規定 <input type="checkbox"/> 全戶不動產超過規定 <input type="checkbox"/> 育兒津貼： <input type="checkbox"/> 夫妻雙方皆參加勞工就業保險 <input type="checkbox"/> 尚領育嬰留職停薪津貼 <input type="checkbox"/> 未就業一方經稅捐機關核定最近一年薪資所得及執行業務所得二項合計，超過本年度美月基本工資乘以十二個月之金額 <input type="checkbox"/> 綜合所得稅稅率超過 20% <input type="checkbox"/> 其他（請說明）：
申復理由說明	
申請人（簽名或蓋章）： _____ 代理人（簽名或蓋章）（請檢附委任書）： _____ 申請人身分證字號： _____ 聯絡電話： _____ 聯絡住址： _____ 申復日期：中 華 民 國 年 月 日	

請翻背面續填資料

<p>檢附申復之證明文件</p>	<p>01 <input type="checkbox"/> 土地或建物登記謄本 02 <input type="checkbox"/> 私人不動產交易契約書 03 <input type="checkbox"/> 不動產成交案件實際資訊申報書 04 <input type="checkbox"/> 最近 3 個月薪資證明 05 <input type="checkbox"/> 勞保投保明細表 06 <input type="checkbox"/> 股票實際價值證明(集保明細或集保存摺內頁影本) 07 <input type="checkbox"/> 基金投資損益表 08 <input type="checkbox"/> 存款餘額證明 09 <input type="checkbox"/> 銀行或郵局存簿收支明細影本 10 <input type="checkbox"/> 退休(優惠存款)或離職金明細證明影本 11 <input type="checkbox"/> 身心障礙手冊(證明)影本 12 <input type="checkbox"/> 近 3 個月內健保醫院就醫診斷證明書 13 <input type="checkbox"/> 重大傷病卡影本 14 <input type="checkbox"/> 學生證影本 15 <input type="checkbox"/> 服(退)役或在(出)監證明檢 16 <input type="checkbox"/> 附育嬰留職停薪證明 17 <input type="checkbox"/> 失蹤協尋報案單(失蹤滿 6 個月以上) 18 <input type="checkbox"/> 檢附勞保加退保證明 19 <input type="checkbox"/> 檢附國民年金繳款單(證明) 20 <input type="checkbox"/> 離職證明 21 <input type="checkbox"/> 撤銷扶養並已補繳所得稅證明 22 <input type="checkbox"/> 其他(請說明):</p>		
<p>里幹事覆核意見</p>			<p>里幹事</p>
<p>受理機關審核結果</p>	<p><input type="checkbox"/> 申復有理由，原處分予以撤銷 <input type="checkbox"/> 申復無理由，維持原核定處分 ※說明：</p>		
<p>承辦人</p>	<p>單位主管</p>	<p>主任秘書</p>	<p>區長</p>

委 託 書

本人因無法親自辦理臺南市下營區公所辦理各項生活
扶助申復申請案，特委託 _____ 先生/女士
將相關文件代為辦理。

此致

臺南市下營區公所

委託人(簽名蓋章)：

身分證統一編號：

委託人地址：

委託人電話：

受委託人(簽名蓋章)：

身分證統一編號：

受委託人地址：

受委託人電話：

中 華 民 國 年 月 日