

臺南市 安平 區國民年金被保險人所得未達一定標準資格申請表

壹、基本資料							案號：			
案件類別 <input checked="" type="checkbox"/> 首次申請 <input type="checkbox"/> 申復 <input type="checkbox"/> 重新認定申請 (<input type="checkbox"/> 列計人口異動 <input type="checkbox"/> 財稅年度異動 <input type="checkbox"/> 列計人口身份別異動 <input type="checkbox"/> 其他_____)										
申請人		張三		婚姻狀況		<input type="checkbox"/> 未婚 <input checked="" type="checkbox"/> 已婚 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 喪偶		住宅：06-2951915		
						聯絡電話		手機：		
戶籍地址 台南市 安平 區 平通 里 鄰 育平 路(街) 段 巷 弄 316 號 樓										
通訊地址 <input checked="" type="checkbox"/> 同戶籍地址 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 縣(市) 鄉(鎮市區) 村(里) 鄰 路(街) 段 巷 弄 號 樓										
貳、全家人口及經濟狀況										
人口數	稱謂	姓名	出生日期			原住民	身心障礙等級	職業	收入項目(年)	
			身分證統一編號	年	月				日	工作收入
1	本人(申請人)	張三	50	1	1		<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 輕度 <input type="checkbox"/> 中度 <input type="checkbox"/> 重度以上	雜工	可否提供薪資證明： <input checked="" type="checkbox"/> 可提供 <input type="checkbox"/> 無法提供	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 失業給付 <input type="checkbox"/> 退休俸或遺屬撫恤金 <input type="checkbox"/> 老農/老漁津貼 <input type="checkbox"/> 其他_____
2	妻	李四	50	12	12		<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 輕度 <input type="checkbox"/> 中度 <input type="checkbox"/> 重度以上	家管	可否提供薪資證明： <input type="checkbox"/> 可提供 <input checked="" type="checkbox"/> 無法提供	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 失業給付 <input type="checkbox"/> 退休俸或遺屬撫恤金 <input type="checkbox"/> 老農/老漁津貼 <input type="checkbox"/> 其他_____
3							<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 輕度 <input type="checkbox"/> 中度 <input type="checkbox"/> 重度以上		可否提供薪資證明： <input type="checkbox"/> 可提供 <input type="checkbox"/> 無法提供	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 失業給付 <input type="checkbox"/> 退休俸或遺屬撫恤金 <input type="checkbox"/> 老農/老漁津貼 <input type="checkbox"/> 其他_____
4							<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 輕度 <input type="checkbox"/> 中度 <input type="checkbox"/> 重度以上		可否提供薪資證明： <input type="checkbox"/> 可提供 <input type="checkbox"/> 無法提供	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 失業給付 <input type="checkbox"/> 退休俸或遺屬撫恤金 <input type="checkbox"/> 老農/老漁津貼 <input type="checkbox"/> 其他_____
5							<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 輕度 <input type="checkbox"/> 中度 <input type="checkbox"/> 重度以上		可否提供薪資證明： <input type="checkbox"/> 可提供 <input type="checkbox"/> 無法提供	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 失業給付 <input type="checkbox"/> 退休俸或遺屬撫恤金 <input type="checkbox"/> 老農/老漁津貼 <input type="checkbox"/> 其他_____
6							<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 輕度 <input type="checkbox"/> 中度 <input type="checkbox"/> 重度以上		可否提供薪資證明： <input type="checkbox"/> 可提供 <input type="checkbox"/> 無法提供	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 失業給付 <input type="checkbox"/> 退休俸或遺屬撫恤金 <input type="checkbox"/> 老農/老漁津貼 <input type="checkbox"/> 其他_____
7							<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 輕度 <input type="checkbox"/> 中度 <input type="checkbox"/> 重度以上		可否提供薪資證明： <input type="checkbox"/> 可提供 <input type="checkbox"/> 無法提供	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 失業給付 <input type="checkbox"/> 退休俸或遺屬撫恤金 <input type="checkbox"/> 老農/老漁津貼 <input type="checkbox"/> 其他_____
8							<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 輕度 <input type="checkbox"/> 中度 <input type="checkbox"/> 重度以上		可否提供薪資證明： <input type="checkbox"/> 可提供 <input type="checkbox"/> 無法提供	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 失業給付 <input type="checkbox"/> 退休俸或遺屬撫恤金 <input type="checkbox"/> 老農/老漁津貼 <input type="checkbox"/> 其他_____
(人口欄位不足時，請在此黏貼)										

<p>填表說明</p>	<p>一、「全家人口基本資料」：請確實填寫以下成員：</p> <ol style="list-style-type: none"> 申請人。 配偶。 一等親直系血親：即申請人之父母、子女。 同一戶籍之其他直系血親：如祖父母、孫子女等。 認列綜合所得稅扶養親屬免稅額之納稅義務人。 <p>二、「稱謂」：請以申請人為本人，依親屬關係、出生序及性別填寫，如「父」、「母」、「長女」、「次男」等。</p> <p>三、「收入項目(年)」：請依序填寫各項收入金額。 「其他收入」：請確實填寫全家人口成員目前享領之「失業給付」、「退休俸或遺屬撫卹金」、「老農/老漁津貼」、「其他」，並檢附相關證明影本。</p> <p>四、不計人口代號：</p> <ol style="list-style-type: none"> 尚未設有戶籍之非本國籍配偶或大陸地區配偶。 未共同生活，且無扶養能力之已結婚直系血親卑親屬 應徵集召集入營服役或替代役現役 在學領有公費 入獄服刑、因案羈押或依法拘禁 失蹤，經向警察機關報案協尋未獲，達六個月以上 <p>各項資料填寫無誤後，申請人須親自簽名蓋章。由他人代為申請、或代為填寫及簽名蓋章者，應簽署委託授權書。</p>
<p>檢附證明文件</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/>申請人身分證正反面影本 <input type="checkbox"/>外籍配偶居留證影本 <input type="checkbox"/>服兵役證明影本 <input type="checkbox"/>身心障礙手冊或證明影本</p> <p><input type="checkbox"/>領有公費證明 <input type="checkbox"/>最近一年度薪資證明 <input type="checkbox"/>領有月退休、月撫金相關證明影本 <input type="checkbox"/>職業軍人身分證明影本</p> <p><input type="checkbox"/>蓋有當學年度註冊章之學生證正反面影本(或當學年度註冊繳費單、在學證明等)</p> <p><input type="checkbox"/>領取失業給付相關證明文件影本 <input type="checkbox"/>勞保退保文件或離職證明 <input type="checkbox"/>入獄服刑、羈押、拘禁相關證明影本</p> <p><input type="checkbox"/>失蹤協尋未獲報案單影本(近一個月) <input type="checkbox"/>法院申請受禁治產裁定書 <input type="checkbox"/>公立醫療機構或評鑑合格醫院開立之最近3個月內診斷證明書(須註明：需3個月以上之治療或療養致不能工作)</p> <p><input type="checkbox"/>一親等直系血親為外國籍者：經相關單位驗證之親屬關係證明、存歿證明(文件為外文者須檢附中文譯本)</p> <p><input type="checkbox"/>其他相關證明文件：</p>
<p>切結書</p>	<p>1. 本人生育有兒子(養子)<u>1</u>名，女兒(養女)<u>1</u>名。</p> <p>2. 本人：<input checked="" type="checkbox"/>無 <input type="checkbox"/>不清楚 <input type="checkbox"/>有被其他納稅義務人申報列入綜合所得扶養親屬 【納稅義務人姓名_____身分證字號_____】</p> <p>3. <u>申請相關文件經同意受理將不予退件。</u></p> <p>4. 申請書之各項資料欄請務必填寫清楚並檢附完整資料。如資料無法辨認或不完備且接獲通知時，應於10日內補件，未如期補件者本局將以資料不齊或現有資料逕行審核結案。</p> <p>5. <u>本資格以申請人檢附完整資料之日為受理申請日，經審核通過後溯自受理申請月份為補助起始月份。若戶籍遷徙其他縣市，其受核資格於遷徙當月份喪失。</u></p> <p>6. 申請書上所有申請人簽章處，申請人均須親自簽名蓋章。他人無委託書而代為簽名及蓋章者，涉偽造文書。</p> <p>以上所載全家人口及收入狀況均屬實，倘有隱瞞或不實者，本人願負偽造文書及非領公款等法律責任。<u>並同意受理單位得查調應列計人口之戶籍、最近一年度財稅及其他審核所需資料。</u></p> <p>如為委託他人代為申請，除檢具委託書，受委託人亦應將上述內容詳告申請人。</p> <p>申請人(切結人)： <u>張三</u> (簽章) 中華民國 106 年 9 月 4 日</p>
<p>代申請委託書</p>	<p>本人(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)</p> <p>【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。</p> <p>中華民國 _____ 年 _____ 月 _____ 日</p>