

臺南市020六地震受災民眾生活重建扶助計畫申請表

申請人姓名				性別		申請日期	
申請人住址							
收入情形				曾否接受其他性質救助			
案 家 成 員	姓名	稱謂	年齡	職業	每月平均工作收入	備 註	
證明文件		☐ 戶籍謄本/戶口名簿影本 ☐ 診斷證明書 ☐ 存簿封面影本 ☐ 其他相關證明文件					
申請金額及項目		☐ 急難救助： 1. 低收入戶或與低收入戶情境相同，每戶發給_____元。 2. 中低收入戶或與中低收入戶情境相同，每戶發給_____元。 3. 一般戶，每戶發給_____元。 ☐ 生活扶助：每人_____元，1戶____人，補助____月，計_____元。 ☐ 照顧服務補助： ☐ 1. 就醫及醫療費用補助： ①受孕及生育醫療費用補助計_____元 ②生活重建醫療費用補助計_____元 ③其他必要之醫療費用補助計_____元 ☐ 2. 生活就養費用補助： ①產後照顧費用補助計_____元 ②居家看護費計_____元 ③特殊醫療輔助器具暨醫療用品補助計_____元 ④其他生活就養費用計_____元 ☐ 心理治療或諮商輔導補助：計_____時，計_____元 ☐ 其他特殊慰助：計_____元					
申請金額合計		新臺幣 萬 仟 佰 拾 元整					
初審核章	社會工作員		社工督導		督導/專員		科長
核定補助金額		新臺幣 萬 仟 佰 拾 元整					
複審核章	專員		科長		主任秘書		局長

