

## 臺南市政府社會局 函

地址：708201臺南市安平區永華路2段6號7樓

承辦人：王黛蓉

電話：06-2552330

傳真：06-2551202

電子信箱：a250842@mail.tainan.gov.tw

受文者：臺南市安定區公所

發文日期：中華民國113年4月9日

發文字號：南市社助字第1130518575號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：公告1份、自願放棄投保微型保險切結書（0518575A00\_ATTCH2.pdf、0518575A00\_ATTCH3.pdf）

主旨：檢送本市弱勢群族投保「微型保險」提供符合納保資格名冊公告1份，請協助張貼公告並依辦理說明二辦理，請查照。

說明：

- 一、為落實照顧本市經濟弱勢民眾，本局結合金融保險公司及慈善單位共同合作推動「微型團體傷害保險」，以填補政府社會保險或社會救助機制之不足，協助建構健全之社會安全網，先予敘明。
- 二、倘貴轄內具福利身份之民眾(含低收入戶/中低收入戶/身心障礙/中低收入老人生活補助/特殊境遇家庭戶內成員/經濟弱勢家庭兒童及少年生活扶助者/特定15歲至45歲輕、中度身心障礙)符合保險公司納保資格者，倘渠等有不同意納保者，請貴所協助弱勢民眾填寫自願放棄投保微型保險切結書（如附件）後送本局辦理。

正本：臺南市各區公所

副本：本局社會救助科



裝

訂

線

