

臺南市新化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 type="checkbox"/> 首次申請 <input type="checkbox"/> 申復 <input type="checkbox"/> 重新認定申請 (<input type="radio"/> 列計人口異動 <input type="radio"/> 財稅年度異動 <input type="radio"/> 列計人口身份別異動 <input type="radio"/> 其他_____)										
申請人		婚姻狀況		<input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 已婚 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 喪偶		聯絡電話				
						住宅：				
						手機：				
戶籍地址		台南市_____區_____里_____鄰_____路(街)_____段_____巷_____弄_____號								
通訊地址		<input 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
1	本人 (申請人)						<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 輕度 <input type="checkbox"/> 中度 <input type="checkbox"/> 重度以		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_____
2							<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 輕度 <input type="checkbox"/> 中度 <input type="checkbox"/> 重度以		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_____
3							<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 輕度 <input type="checkbox"/> 中度 <input type="checkbox"/> 重度以		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		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		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		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		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		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)										

填表說明

一、「全人口基本資料」：請確實填寫以下成員：

- 1、申請人。
- 2、配偶。
- 3、一等親直系血親：即申請人之父母、子女。
- 4、同一戶籍之其他直系血親：如祖父母、孫子女等。
- 5、認列綜合所得稅扶養親屬免稅額之納稅義務人。

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。

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。

四、不計人口代號：

1. 尚未設有戶籍之非本國籍配偶或大陸地區配偶。
2. 未共同生活，且無扶養能力之已結婚直系血親卑親屬
3. 應徵集召集入營服兵役或替代役現役
4. 在學領有公費
5. 入獄服刑、因案羈押或依法拘禁
6. 失蹤，經向警察機關報案協尋未獲，達六個月以上

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。

檢附證明文件

申請人身分證正反面影本 全戶戶籍謄本 個人戶籍謄本 除戶謄本(死亡或遷出國外者)

外籍配偶居留證影本 服兵役證明影本 職業軍人身分證明影本 領有公費證明

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)

最近一年度薪資證明 領有月退俸、月撫金相關證明影本 領取失業給付相關證明文件影本

勞保退保文件或離職證明 身心障礙手冊或證明影本 入獄服刑、羈押、拘禁相關證明影本

失蹤協尋未獲報案單影本(近一個月) 法院申請受禁治產裁定書

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) 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、存發證明(文件為外文者須檢附中譯本) 其他相關證明文件：

*委託他人代申請、代填申請表或代為簽名蓋章者，應檢附下列資料：

代申請人身分證正反面影本

切結書

1. 本人生育有兒子(養子)____名，女兒(養女)____名。

2. 本人：無 不清楚 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____】

3. 申請相關文件經同意受理將不予退件。

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運行審核結果。

5. 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。

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。

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。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

申請人(切結人)：____(簽章) 中華民國 年 月 日

代申請委託書

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)【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。

中華民國 年 月