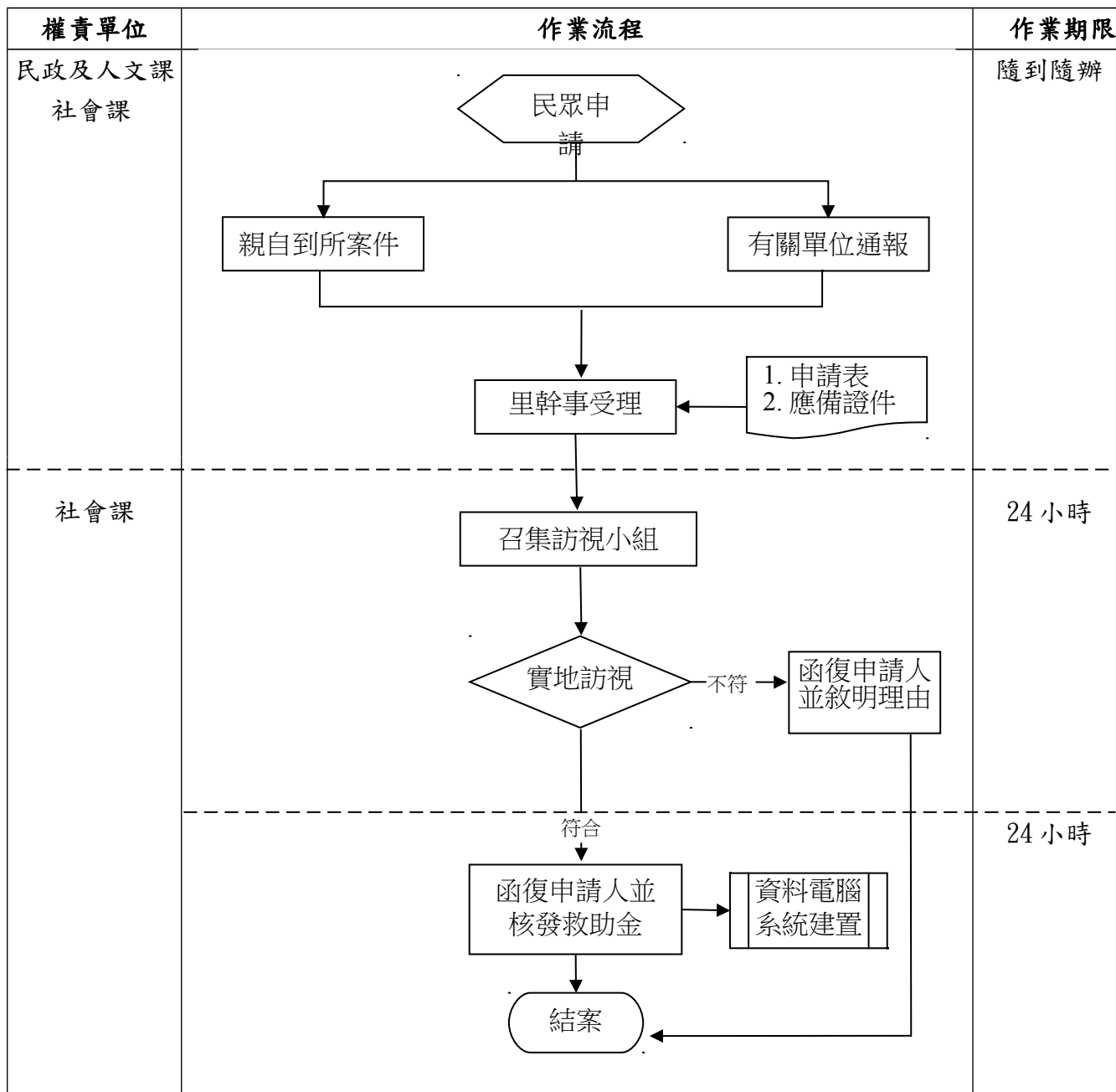


## 臺南市北門區公所【馬上關懷申請】作業流程表

社-006



**※法令依據**

馬上關懷急難救助作業要點

[http://www.mohw.gov.tw/CHT/DOSAASW/DM1\\_P.aspx?f\\_list\\_no=770&fod\\_list\\_no=4019&doc\\_no=30176&rn=480487421](http://www.mohw.gov.tw/CHT/DOSAASW/DM1_P.aspx?f_list_no=770&fod_list_no=4019&doc_no=30176&rn=480487421)

**※應備證件：**

1. 申請人私章、戶口名簿或全戶戶籍謄本
2. 死亡: 死亡證明書、喪葬費用收據或估價單
3. 失蹤: 警察機關發給失蹤協尋證明書 (3 個月內)
4. 罹患重傷病: 診斷書及醫療費收據正本
5. 失業: 非自願性離職證明或就服站求職登記 3 家以上推介就業紀錄證明、勞保加退保證明
6. 其他重大變故: 相關證明文件

**※使用表格：**

馬上關懷急難救助申請書/通報表。

**※作業注意事項**

事實發生三個月內提出

**※承辦課室**

社會課 電話：06-7862001

## 附表一

**馬上關懷急難救助申請書/通報表**

## 一、個案來源及流程

通報來源：當事人求助 當事人親屬 村里辦公處 鄰長 社區發展協會 學校 機關  
機構 團體 其他  
通報單位名稱及通報人姓名：\_\_\_\_\_ 聯絡電話：\_\_\_\_\_

受理窗口：\_\_\_\_\_村（里）辦公處，\_\_\_\_\_鄉（鎮、市、區）公所，\_\_\_\_\_直轄市、縣（市）政府。

受理窗口受理通報時間：\_\_年\_\_月\_\_日\_\_時\_\_分；

受理窗口通報核定機關業務單位時間：\_\_年\_\_月\_\_日\_\_時\_\_分

訪視小組個案認定時間：\_\_年\_\_月\_\_日\_\_時\_\_分；

個案關懷救助金發給時間：\_\_年\_\_月\_\_日\_\_時\_\_分

## 二、申請書

申請人	基本資料	姓名：_____ 性別： <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 出生：__年__月__日 國民身分證統一編號：_____ 電話：(H) _____ (O) _____ (M) _____ 居住地址：_____ 戶籍地址：_____
	急難事由	1. 事故發生者： <input type="checkbox"/> 負擔家庭主要生計責任者 <input type="checkbox"/> 非負擔家庭主要生計責任者 2. 事由： <input type="checkbox"/> 1)死亡 <input type="checkbox"/> 2)失蹤 <input type="checkbox"/> 3)罹患重傷病 <input type="checkbox"/> 4)失業 <input type="checkbox"/> 5)其他原因無法工作 <input type="checkbox"/> 6)其他重大變故 致家庭生活陷於困境。
	證明文件	1. <input type="checkbox"/> 戶籍證明（或身分證明）敘明：_____ 2. 申請事由證明： <input type="checkbox"/> 死亡證明 <input type="checkbox"/> 失蹤證明 <input type="checkbox"/> 罹患重傷病證明 <input type="checkbox"/> 失業證明 <input type="checkbox"/> 其他原因致無法工作證明 <input type="checkbox"/> 防治單位通報敘明：_____
	簽名蓋章	1. 本表有關本人基本資料、急難事由、證明文件，均係本人據實提供；訪視小組訪視本人及家庭時，係由本人或家屬據實陳述；如有不實願自負法律責任，並返還關懷救助金。 2. 同意主管機關如有基於個案評估及審核之必要，得調閱本人及家屬之戶籍或財稅有關資料。 申請人簽名蓋章：_____ 年__月__日