

## 臺南市大內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<br><input type="checkbox"/> 已婚<br><input type="checkbox"/> 離婚<br><input type="checkbox"/> 喪偶 | 聯絡電話 | 住宅： |  |
|        |                                                                                                                                                                                                                     |      |                                                                                                                          |      | 手機： |  |
| 戶籍地址   | 臺南市_____區_____里_____鄰_____路（街）_____段_____巷_____弄_____號_____樓                                                                                                                                                        |      |                                                                                                                          |      |     |  |
| 通訊地址   | <input type="checkbox"/> 同戶籍地址<br><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> _____縣（市）_____鄉（鎮市區）_____村（里）_____鄰<br>_____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<br>(申請人) |     |         |   |   |     | <input type="checkbox"/> 無<br>輕度 <input type="checkbox"/><br>中度 <input type="checkbox"/><br>重度以上 |    | 可否提供薪資證明：<br><input type="checkbox"/> 可提供<br><input type="checkbox"/> 無法提供 | <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 失業給付<br><input type="checkbox"/> 退休俸或遺屬撫恤金<br><input type="checkbox"/> 老農/老漁津貼<br><input type="checkbox"/> 其他_____ |
|     |             |     |         |   |   |     |                                                                                                  |    |                                                                            |                                                                                                                                                                        |
| 2   |             |     |         |   |   |     | <input type="checkbox"/> 無<br>輕度 <input type="checkbox"/><br>中度 <input type="checkbox"/><br>重度以上 |    | 可否提供薪資證明：<br><input type="checkbox"/> 可提供<br><input type="checkbox"/> 無法提供 | <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 失業給付<br><input type="checkbox"/> 退休俸或遺屬撫恤金<br><input type="checkbox"/> 老農/老漁津貼<br><input type="checkbox"/> 其他_____ |
|     |             |     |         |   |   |     |                                                                                                  |    |                                                                            |                                                                                                                                                                        |
| 3   |             |     |         |   |   |     | <input type="checkbox"/> 無<br>輕度 <input type="checkbox"/><br>中度 <input type="checkbox"/><br>重度以上 |    | 可否提供薪資證明：<br><input type="checkbox"/> 可提供<br><input type="checkbox"/> 無法提供 | <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 失業給付<br><input type="checkbox"/> 退休俸或遺屬撫恤金<br><input type="checkbox"/> 老農/老漁津貼<br><input type="checkbox"/> 其他_____ |
|     |             |     |         |   |   |     |                                                                                                  |    |                                                                            |                                                                                                                                                                        |
| 4   |             |     |         |   |   |     | <input type="checkbox"/> 無<br>輕度 <input type="checkbox"/><br>中度 <input type="checkbox"/><br>重度以上 |    | 可否提供薪資證明：<br><input type="checkbox"/> 可提供<br><input type="checkbox"/> 無法提供 | <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 失業給付<br><input type="checkbox"/> 退休俸或遺屬撫恤金<br><input type="checkbox"/> 老農/老漁津貼<br><input type="checkbox"/> 其他_____ |
|     |             |     |         |   |   |     |                                                                                                  |    |                                                                            |                                                                                                                                                                        |
| 5   |             |     |         |   |   |     | <input type="checkbox"/> 無<br>輕度 <input type="checkbox"/><br>中度 <input type="checkbox"/><br>重度以上 |    | 可否提供薪資證明：<br><input type="checkbox"/> 可提供<br><input type="checkbox"/> 無法提供 | <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 失業給付<br><input type="checkbox"/> 退休俸或遺屬撫恤金<br><input type="checkbox"/> 老農/老漁津貼<br><input type="checkbox"/> 其他_____ |
|     |             |     |         |   |   |     |                                                                                                  |    |                                                                            |                                                                                                                                                                        |
| 6   |             |     |         |   |   |     | <input type="checkbox"/> 無<br>輕度 <input type="checkbox"/><br>中度 <input type="checkbox"/><br>重度以上 |    | 可否提供薪資證明：<br><input type="checkbox"/> 可提供<br><input type="checkbox"/> 無法提供 | <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 失業給付<br><input type="checkbox"/> 退休俸或遺屬撫恤金<br><input type="checkbox"/> 老農/老漁津貼<br><input type="checkbox"/> 其他_____ |
|     |             |     |         |   |   |     |                                                                                                  |    |                                                                            |                                                                                                                                                                        |
| 7   |             |     |         |   |   |     | <input type="checkbox"/> 無<br>輕度 <input type="checkbox"/><br>中度 <input type="checkbox"/><br>重度以上 |    | 可否提供薪資證明：<br><input type="checkbox"/> 可提供<br><input type="checkbox"/> 無法提供 | <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 失業給付<br><input type="checkbox"/> 退休俸或遺屬撫恤金<br><input type="checkbox"/> 老農/老漁津貼<br><input type="checkbox"/> 其他_____ |
|     |             |     |         |   |   |     |                                                                                                  |    |                                                                            |                                                                                                                                                                        |
| 8   |             |     |         |   |   |     | <input type="checkbox"/> 無<br>輕度 <input type="checkbox"/><br>中度 <input type="checkbox"/><br>重度以上 |    | 可否提供薪資證明：<br><input type="checkbox"/> 可提供<br><input type="checkbox"/> 無法提供 | <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 失業給付<br><input type="checkbox"/> 退休俸或遺屬撫恤金<br><input type="checkbox"/> 老農/老漁津貼<br><input type="checkbox"/> 其他_____ |
|     |             |     |         |   |   |     |                                                                                                  |    |                                                                            |                                                                                                                                                                        |

(人口欄位不足時，請在此黏貼)

|                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p><b>填表說明</b></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"> <li>1、申請人。</li> <li>2、配偶。</li> <li>3、一等親直系血親：即申請人之父母、子女。</li> <li>4、同一戶籍之其他直系血親：如祖父母、孫子女等。</li> <li>5、認列綜合所得稅扶養親屬免稅額之納稅義務人。</li> </ol> <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。<br/>「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"> <li>1. 尚未設有戶籍之非本國籍配偶或大陸地區配偶。</li> <li>2. 未共同生活，且無扶養能力之已結婚直系血親卑親屬</li> <li>3. 應徵集召集入營服兵役或替代役現役</li> <li>4. 在學領有公費</li> <li>5. 入獄服刑、因案羈押或依法拘禁</li> <li>6. 失蹤，經向警察機關報案協尋未獲，達六個月以上</li> </ol> <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><b>檢附證明文件</b></p> | <p><input type="checkbox"/>申請人身分證正反面影本 <input type="checkbox"/>全戶戶籍謄本 <input type="checkbox"/>個人戶籍謄本 <input type="checkbox"/>除戶謄本(死亡或遷出國外者)</p> <p><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"/>職業軍人身分證明影本 <input type="checkbox"/>領有公費證明</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"/>最近一年度薪資證明 <input type="checkbox"/>領有月退俸、月撫金相關證明影本 <input type="checkbox"/>領取失業給付相關證明文件影本</p> <p><input type="checkbox"/>勞保退保文件或離職證明 <input type="checkbox"/>身心障礙手冊或證明影本 <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</p> <p><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) <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) <input type="checkbox"/>其他相關證明文件：</p> <p><b>*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：</b></p> <p><input type="checkbox"/>代申請人身分證正反面影本</p> |
| <p><b>切結書</b></p>    | <p>1. 本人生育有兒子(養子)____名，女兒(養女)____名。</p> <p>2. 本人：<input 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<br/>【納稅義務人姓名_____身分證字號_____】</p> <p>3. <b>申請相關文件經同意受理將不予退件。</b></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. <b><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></b></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。<b><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></b></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><b>申請人（切結人）：</b> _____（簽章）                      中華民國      年      月      日</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <p><b>代申請委託書</b></p> | <p><b>本人（申請人）：</b> _____（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）<b>受委託人：</b> _____（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。</p> <p style="text-align: right;">中華民國      年      月      日</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |