

# 南投縣\_\_\_\_\_（鄉鎮市）國民年金被保險人所得未達一定標準資格申請表

案件編號： \_\_\_\_\_ 收件日期： \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

## 壹、基本資料

申請人： \_\_\_\_\_ 手機： \_\_\_\_\_ 市話： \_\_\_\_\_ 婚姻  未婚  已婚  
 狀況  離婚  喪偶

南投縣 \_\_\_\_\_ 鄉（鎮、市） \_\_\_\_\_ 村（里） \_\_\_\_\_ 鄰 \_\_\_\_\_ 路（街）

戶籍地址： \_\_\_\_\_ 段 \_\_\_\_\_ 巷 \_\_\_\_\_ 弄 \_\_\_\_\_ 號 \_\_\_\_\_ 樓

同戶籍地址

通訊地址：  通訊地址 \_\_\_\_\_

參加其他社會保險：  無  有 【  勞工保險（普通事故保險及職災保險）  軍人保險  公教人員保險  
 農保  其他： \_\_\_\_\_ 】

## 貳、全家人口及經濟狀況

序號	稱謂	姓名	出生日期			原住民	身心障礙	就學	就業狀況	收入項目（月）				
			年	月	日					工作收入	動產及不動產收入	其他收入		
												失業給付	退休俸或遺屬撫卹金	其他
1	本人 (申請人)				<input type="checkbox"/>	類別： 等級：	<input type="checkbox"/>							
2					<input type="checkbox"/>	類別： 等級：	<input type="checkbox"/>							
3					<input type="checkbox"/>	類別： 等級：	<input type="checkbox"/>							
4					<input type="checkbox"/>	類別： 等級：	<input type="checkbox"/>							
5					<input type="checkbox"/>	類別： 等級：	<input type="checkbox"/>							
6					<input type="checkbox"/>	類別： 等級：	<input type="checkbox"/>							
7					<input type="checkbox"/>	類別： 等級：	<input type="checkbox"/>							
8					<input type="checkbox"/>	類別： 等級：	<input type="checkbox"/>							

（人口欄位不足時，請在此黏貼）

### 代申請委託（授權書）

本人（即申請人）： \_\_\_\_\_ 【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，並檢附受委託人身份證明文件影本乙份以供查驗。  
 中華民國 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

### 注意事項

1. 申請前請自行檢視，相關文件經受理將不予退件。
2. 申請人有義務主動正確提供本項補助審查所需相關資料；並同意受理單位得查調相關戶籍及財稅資料。
3. 申請書之各項資料欄請務必填寫清楚並檢齊完整資料。
4. 本申請書申請人均須親自簽名或蓋章，他人無委任書而代為簽名或蓋章者，涉偽造文書。
5. 申請人不得提供不實之資料或隱匿、拒絕提供要求之資料。
6. 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核定資格。

填 表 說 明	<p>1. 「婚姻狀況」：請填寫申請人婚姻狀況，如未婚、已婚、離婚或喪偶等。</p> <p>2. 「全家人口基本資料」：請確實填寫以下成員：</p> <p>(1) 申請人。</p> <p>(2) 配偶。</p> <p>(3) 一親等直系血親：即申請人之父母、子女。</p> <p>(4) 同一戶籍之其他直系血親：即申請人之祖父母、孫子女。</p> <p>(5) 認列綜合所得稅扶養親屬免稅額之納稅義務人：即綜合所得稅申報申請人為受扶養親屬者。</p> <p>(如申請人於申請本資格認定通過後，再由其他非屬戶內應併計之全家人口範圍申報扶養者，經查證後主管機關得予重新審查該申請人之補助資格，並追繳當年度之保險費用補助金額。)</p> <p>3. 「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>4. 「身心障礙」：家庭應計算人口如持有身心障礙手冊者，請填寫其持有身心障礙類別及等級，如肢體障礙中度、聽覺障礙重度等，並檢附手冊影本。</p> <p>5. 「就業狀況」：請確實填寫家庭應計算人口目前工作的行業別，另從事軍職或國中、小學、托兒所教職員，應檢附薪資證明或入帳存摺等相關證明影本。</p> <p>6. 「收入項目(月)」：請依序填寫各項收入之每月收入金額。</p> <p>7. 「退休俸或遺屬撫卹金」：請確實填寫家庭應計算人口目前享領之「退休俸」或「遺屬撫卹金」等定期給付金額，並檢附相關證明影本。</p> <p>8. 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>	
必 備	<input type="checkbox"/> 申請書(可向各地公所社會/民政課索取) <input type="checkbox"/> 申請人身分證正本、印章 <input type="checkbox"/> 全家人口之戶口名簿影本或最近3個月內戶籍謄本(含申請人、配偶、一親等直系血親、同一戶籍之其他直系血親及兄弟姊妹、認列綜合所得稅扶養親屬免稅額之納稅義務人)。	
申 辦 文 件  其 他	<input type="checkbox"/> 服兵役或替代役現役者之現役證明影本 <input type="checkbox"/> 軍人身分證明影本 <input type="checkbox"/> 服刑、羈押、拘禁證明影本 <input type="checkbox"/> 法院申請受禁治產裁定書 <input type="checkbox"/> 16歲以下未滿25歲學生之學生證正反面影本 <input type="checkbox"/> 失蹤協尋報案單影本	<input type="checkbox"/> 外籍或大陸地區配偶應附身份證明文件或居留證影本 <input type="checkbox"/> 現有實際工作者檢附服務單位開具之最近3個月內薪資證明影本 <input type="checkbox"/> 身心障礙者應檢附身心障礙手冊或證明影本 <input type="checkbox"/> 公立醫療機構或評鑑合格醫院開立之最近一個月內診斷證明書正本 <input type="checkbox"/> 在學並領有公費者應檢附在學及領有公費之證明影本 <input type="checkbox"/> 其他文件
切 結 書	<p>1. 本人直系尊親屬父親 <input type="checkbox"/>存 <input type="checkbox"/>歿；直系尊親屬母親 <input type="checkbox"/>存 <input type="checkbox"/>歿</p> <p>2. 本人生育有兒子(養子)_____人【__男__歲已死亡】，女兒(養女)_____人【__女__歲已死亡】</p> <p>3. 家庭應計算人口：</p> <p>(1) <input type="checkbox"/>有擔任軍職或國中、小學、托兒所教職員 【姓名_____、服務單位_____及薪資_____ (元/月)】；</p> <p>(2) <input type="checkbox"/>有領取月退俸、半年俸或一次退休金【姓名_____、金額_____ (元/月)】；</p> <p>(3) <input type="checkbox"/>有領取遺眷撫恤金【姓名_____、金額_____ (元/月)】；</p> <p>(4) <input type="checkbox"/>有領取國民年金保險給付【姓名_____、金額_____ (元/月)】；</p> <p>(5) <input type="checkbox"/>有領取勞保年金保險給付【姓名_____、金額_____ (元/月)】；</p> <p>(6) <input type="checkbox"/>有領取老農福利津貼【姓名_____、金額_____ (元/月)】；</p> <p>(7) <input type="checkbox"/>無上述各項情事。</p> <p>4. 本人：</p> <p>(1) <input type="checkbox"/>有被其他納稅義務人【姓名_____、身分證統一編號_____】申報列入綜合所得稅扶養親屬；</p> <p>(2) <input type="checkbox"/>無上述情事。</p> <p>5. 申請人有義務主動正確提供本項補助審查所需相關資料；並同意受理單位得查調相關戶籍及財稅等資料。</p> <p>6. 本人已詳細閱讀填表說明及申請須知。以上所填資料及所附文件均為真實，如故意隱匿或提供不實資料及違反相關法令之後果，除繳回本府溢付保險費，並負一切法律責任。</p> <p>7. 如委任受委託人代為申請，除檢具委任書，代理人亦將以上內容詳告申請人。</p> <p>申請人(切結人)：_____【簽章】申請日期：中華民國_____年_____月_____日</p>	
<input type="checkbox"/> 尚需補附_____補件完成日期：中華民國_____年_____月_____日		