

# 臺中市烏日區社會救助申請及調查表

申請福利項目：中低老人生活津貼 兒少生活扶助\_\_款 弱勢兒少緊急生活扶助\_\_款 身障托育養護費補助  
身心障礙生活補助 其他\_\_\_\_\_

受理申請時間：\_\_年\_\_月\_\_日 證件備齊日期：同申請日 \_\_年\_\_月\_\_日

前一年核准福利：同上 其他\_\_\_\_\_ 新申請案件

## 壹、基本資料：

一、戶籍地址：\_\_里\_\_鄰\_\_路(街)\_\_段\_\_巷\_\_弄\_\_號\_\_之\_\_樓 戶口名簿號碼：\_\_\_\_\_

二、通訊(現住)地址：同上  
\_\_里\_\_鄰\_\_路(街)\_\_段\_\_巷\_\_弄\_\_號\_\_之\_\_樓  
安置於\_\_\_\_\_ (請填寫機構全銜)

三、聯絡電話：\_\_\_\_\_ 手機號碼：\_\_\_\_\_

四、居住狀況：世居 非世居，於\_\_年\_\_月\_\_日遷入現址 未實際居住於戶籍地

五、房屋狀況：自有 配住 借住 租賃，每月租金\_\_\_\_\_元

## 貳、全家人口及收入狀況：

人口數	申請者	稱謂(戶長之)	姓名		出生年月日	足齡	就學狀況	外籍配偶	單親家庭	婚姻	列冊或受補助	原住民	領取榮民就養金者	身障類別等級/疾病	職業		收入項目(每月)							動產		
			身分證字號	性別											無(原因)	有(註明)	工作收入		租金收入	利息收入	投資收入	退休俸	其他收入	小計	不動產	
																	實際	規定								
1																										
2																										
3																										
4																										
5																										

(全家人口超過5口，請加填下頁)

~ 接續背面 ~

