

# 新竹市原住民族人受災救助申請表

收件日期：

<b>申請人資料</b>	姓名		性別		出生日期	民國	
			身分證字號				族別
	電話			手機			
	戶籍地						
		居住地					

<b>災戶資料</b>	受災親屬姓名	與申請人關係：					
	原鄉地址	花蓮縣光復鄉					

<b>急難事由</b>	急難事由： (1) <input type="checkbox"/> 人口死亡。 (2) <input type="checkbox"/> 遭受颱風災害，致損害重大，影響生活。						
-------------	--	--	--	--	--	--	--

<b>證明文件</b>	<input type="checkbox"/> 戶籍證明(或身分證明) <input type="checkbox"/> 親屬關係證明 <input type="checkbox"/> 死亡證明 <input type="checkbox"/> 相驗屍體證明書 <input type="checkbox"/> 殮葬費用證明文件 <input type="checkbox"/> 醫院診斷證明書 <input type="checkbox"/> 醫療收據或繳費通知單 <input type="checkbox"/> 災害相關證明 <input type="checkbox"/> 帳戶影本 <input type="checkbox"/> 其他相關證明：_____						
-------------	---	--	--	--	--	--	--

1. 本表以上基本資料、急難事由、證明文件，係由本人或家屬據實提供，若有不實可歸責於己之事由，除繳回所領金額並自負一切法律責任。

2. 本人同意核定補助機關如基於審核之必要，得調閱本人及家屬之戶籍資料。（如為委託填寫，受委託人已將表內事項詳告申請人）。

申請人簽章：\_\_\_\_\_ 代申請人簽章：\_\_\_\_\_

填表時間：    年    月    日

<b>審核結果</b>	一、 <input type="checkbox"/> 經認定符合「新竹市原住民族人受災救助實施要點」本案擬核發救助金_____元。 二、 <input type="checkbox"/> 經認定未符「新竹市原住民族人受災救助實施要點，不予核發。 三、其他處遇：協助申辦 <input type="checkbox"/> 低(中低)收入戶生活扶助 <input type="checkbox"/> 災害救助 <input type="checkbox"/> 轉介_____。						
-------------	---	--	--	--	--	--	--

	<b>承辦人</b>		<b>業務主管</b>		<b>機關首長核定</b>
					(呈第二層決行)