**新北市政府原住民族行政局中低收入戶申請表**

**壹、基本資料：**

申請日期：民國 年 月 日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **申請人姓名** | (簽章) | **出生年月日** | 民國 年 月 日 | **申請中低收入戶文件** |
| **身分證字號** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **族別** |  | □申請人3個月內全戶戶籍謄本□所得稅證明及財產證明 |
| **戶籍地址** | 新北市　　　　　區 里 鄰 路(街) 段 巷 弄 號 樓 |
| **通訊地址** | □同上 □另列如右： |
| **聯絡電話** | （公）： （宅）：　　　　　　　　　行動電話： |

**貳、全家人口及每月收入狀況：（請依據戶政事務所、國稅局、稅捐稽徵單位提供財稅資料或實際調查資料填寫）**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **人口數** | **稱謂** | **姓名** | **性別** | **出生** | **足齡** | **職業** | **收入項目（月所得）** | **不計全家人口代號** | **族別** | **其他****說明** |
| **身分證字號** | **男** | **女** | **年** | **月** | **日** | **無** | **有****請註明** | **工作****收入** | **不動產收入** | **利息****收入** | **退（伍）****休俸** | **其他****收入** | **小計** |
| **１** | **申請人** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
| **２** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
| **３** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
| **４** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
| **５** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
| **６** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
| **７** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
| **不計全家人口代號：**1.應徵在營服役者2.在學領有公費者3.因案服刑或保安處分上於六個月以上，執行未滿者４．家庭人口行蹤不明，已向機關報案，並持有證明。 | **合計** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**參、審核標準：**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **編號** | **審核項目** | **核定結果** |  | **不符補助原因** |
| **１** | 全家總人口數人全家每月收入元支出元補助標準2倍政府當年公布最低生活費標準元＜＞＝＝×× | **□1.平均收入超過最低生活費2倍****□2.利息收入超過一定數額****□3.土地及房屋價值合計超過一定金額****□4.其他：**  |
|
|
|
| **２** | **全家人口存款利息（全年）** | **元/年** | **※本年度每人最低生活費＝ 元****※本年度每人最低生活費×2倍＝ 元****※存款本金一定金額數（全家人口數）＝** **元****※利息一定金額數（全家人口數）＝ 元****※土地房屋價值不得超過 元** |
| **３** | **推算存款本金（含有價證券、股票及投資）** | **元/年** |
| **４** | **土地共　　　筆依公告現值合計** | **元** |
| **５** | **房屋共　　　棟按評定標準價格合計** | **元** |
| **６** | **土地房屋合計（4+5）** | **元** |

**肆、核定意見：**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **□符合中低收入戶****補助金額：****□不符合中低收入戶** | **承辦員** |  |
| **科長** |  |
| **主任秘書** |  |
| **局長** |  |

* 備註：1.本局中低收入戶資格係依據「行政院原住民族委員會辦理中低收入戶原住民建購、修繕住宅補助要點」之中低收入戶資格標準。

2.本局中低收入戶資格僅用於申請「本局中低收入原住民老人裝置假牙補助」。