

申請日期：____年____月____日

編號：_____ (由機關填寫)

法務部矯正署臺北看守所及時兩方案收容人家屬補助申請書

申請項目		<input type="checkbox"/> 物資關懷	<input type="checkbox"/> 參加家庭支持相關活動交通費補助	<input type="checkbox"/> 生活補助		
基本資料	收容人姓名		編號	身分證字號		
	家屬姓名 (申請人)		與收容人 之關係	是否具低收入戶 資格	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
	家用電話		手機			
	戶籍地址					
	居住地址	<input type="checkbox"/> 同戶籍地址				
補助情形	<input type="checkbox"/> 無。					
	<input type="checkbox"/> 中低收入生活補助，補助項目 _____			補助金額 _____ 元。		
	<input type="checkbox"/> 身心障礙者生活補助，補助項目 _____			補助金額 _____ 元。		
	<input type="checkbox"/> 弱勢兒少生活補助，補助項目 _____			補助金額 _____ 元。		
	<input type="checkbox"/> 法務部受刑人子女就學補助，補助金額 _____			元。		
	<input type="checkbox"/> 老人相關補助，補助項目 _____			補助金額 _____ 元。		
	<input type="checkbox"/> 政府或民間急難救助，補助項目 _____			補助金額 _____ 元。		
	<input type="checkbox"/> 其他相關補助，補助項目 _____			補助金額 _____ 元。		
收容人子女	<input type="checkbox"/> 無。					
	<input type="checkbox"/> 有，未滿 6 歲 _____ 人、6 歲~12 歲 _____ 人、13 歲~18 歲 _____ 人。					
	<input type="checkbox"/> 有，已成年 _____ 人。					
家庭變故 事由	<input type="checkbox"/> 非自願性失業 <input type="checkbox"/> 傷病住院 7 日以上 <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 配偶懷孕六個月以上或生產後兩個月 <input type="checkbox"/> 其他 _____					
家庭變故 事由簡述						

證明文件	必備	<input type="checkbox"/> 當年度低收入戶證明影本	其他	<input type="checkbox"/> 失業證明或資遣證明		
		<input type="checkbox"/> 全戶戶籍謄本(記事勿省略)		<input type="checkbox"/> 可證明懷孕或生產月數之診斷書		
<input type="checkbox"/> 身分證正反面影本		<input type="checkbox"/> 醫療診斷及住院證明				
<input type="checkbox"/> 金融機構存摺封面影本		<input type="checkbox"/> 死亡證明書影本				
		<input type="checkbox"/> 交通費單據或乘車證明				
		<input type="checkbox"/> 其他可證明家庭遭逢變故致經濟困頓之文件_____				

以上申請資料及文件均屬實，如有不實將追回補助款項並願負法律上責任。

已瞭解本補助為民間慈善機構捐贈，本所保留審核補助對象及發放資格之權利。

此致

法務部矯正署臺北看守所

申請人(簽名蓋章):

(以下由矯正機關承辦人填寫)

初審意見			複審意見	
審核結果 (可複選)	<input type="checkbox"/> 經審查與規定不符，不予補助。 <input type="checkbox"/> 經審查符合「物資關懷」補助規定，核發物資 萬 仟 佰 拾 元整。 <input type="checkbox"/> 經審查符合「物資關懷」補助規定，核發現金(商品券)共 萬 仟 佰 拾 元整。 <input type="checkbox"/> 經審查符合「參加家庭支持相關活動交通費補助」資格。			
	承辦人	單位主管	秘書	副首長
				機關首長