

115 年 6 月 12 基府社救參字第 1150230087 號修正格式
基隆市老人福利補助申請表 (1-2)

申請日期：
 年 月 日

申辦項目	☐ 中低收入老人特別照顧津貼 ☐ 老人健保自付額補助 ☐ 老人老花眼鏡					
申請人	姓 名		身分證字號		電 話	
			出 生 日 期	年 月 日	手 機	
	戶 籍 地 址	基隆市 區 里 鄰 路(街) 巷 弄 號 樓				
	通 訊 地 址	☐ 同戶籍地址 ☐ 基隆市 區 里 鄰 路(街) 巷 弄 號 樓				
申請「中低收入老人特別照顧津貼」請填本欄位						
照顧者	申請人與受照顧者關係	☐ 配偶 ☐ 子女 ☐ 其他 _____			電 話	
					手 機	
	姓 名				身分證字號	
	戶 籍 地 址	基隆市 區 里 鄰 路(街) 巷 弄 號 樓				
	通 訊 地 址	☐ 同戶籍地址 ☐ 基隆市 區 里 鄰 路(街) 巷 弄 號 樓				
切結及說明書	☐ 中低收入老人特別照顧津貼 ☐ 老人健保自付額補助（實際設籍本市已滿三年） 【請詳閱以下注意事項】 ◆ 符合全民健康保險補助資格者，自符合資格次月起，由中央健康保險署於健保費對帳單逕予減免，補助資格將顯示於保費對帳明細（基市老人）。 ◆ 本府將寄發老人健保自付額補助審查結果通知函，民眾得將通知函提供投保單位（如公司、職業工會等）參考；惟實際補助資格及保費減免情形，仍以中央健康保險署保費對帳明細所載資料為準。 ☐ 老人老花眼鏡（實際設籍本市已滿四個月） 有關應備文件各項資料，同意由本市區公所或社會處承辦人員調閱資料；如經查審有隱匿不實或資格確有不符，或查有溢領、重複請領等情事，基隆市政府或區公所得撤/註銷請領資格並停止補助，溢領、重複請領款項由申請人（監護人/委託人）負責繳回（或同意按月扣抵申請人領取之相關補助或津貼至繳清為止）並承擔法律責任絕無異議，特立此切結書為憑。					
	申請人：_____ 簽章 切結日期：_____ 年 _____ 月 _____ 日					

基隆市老人福利補助申請表 (1-2)

委託他人辦理時請填下表				
受委託人	與申請人係	☐ 配偶	☐ 父母	電 話
		☐ 子女	☐ 兄弟姊妹	手 機
		☐ 其他_____		
	姓 名			身分證字號
	戶籍地址	基隆市 區 里 鄰 路(街) 巷 弄 號 樓		
委託書	本人因故無法親自前往貴所辦理申請，有關應備文件各項資料皆經本人確認無誤，茲全權委託受委託人攜帶相關文件代為辦理申請手續，特立此委託書為憑。 申請人：_____簽章 受委託人：_____簽章 委託日期：_____年_____月_____日			
檢附文件	共同文件：		☐ 身分證正反面影本 ☐ 全家人口之新式戶口名簿（含詳細記事資料） ☐ 郵局存摺（含封面及內頁）	
	☐ 中低收入老人特別照顧津貼		☐ 日常生活活動功能量表評估表	
	☐ 老人老花眼鏡		☐ 領據、收據或發票	
	☐ 其他		☐ 身心障礙手冊或證明 ☐ _____	
區公所審核結果	☐ 符合補助規定。 ☐ 符合，同意自_____年_____月起給予補助。 ☐ 不符合，原因：_____。			
	承辦人：		課長：	單位主管：