基隆市老人福利補助申請表（表一）

申請日期：
年　月　日

申辦項目	□中低收入老人生活津貼　□老人健保自付額補助 □中低收入老人特別照顧津貼　■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				

切結書

本人申請辦理
□中低收入老人生活津貼
□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）
■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（表一）

<table>
<tr><td colspan="5">委託他人辦理時請填下表</td></tr>
<tr><td rowspan="3">受委託人</td><td>與申請人關係</td><td colspan="2">□配偶 □父母
□子女 □兄弟姊妹
□其他＿＿＿＿＿＿</td><td>電話</td><td></td></tr>
<tr><td></td><td></td><td>手機</td><td></td></tr>
<tr><td>姓名</td><td></td><td>身分證字號</td><td></td></tr>
<tr><td></td><td>戶籍地址</td><td colspan="3">基隆市 區 里 鄰 路(街) 巷 弄 號 樓</td></tr>
<tr><td>委託書</td><td colspan="4">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</td></tr>
<tr><td rowspan="4">檢附文件</td><td colspan="2">共同文件：</td><td colspan="2">■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）</td></tr>
<tr><td>□中低收入老人特別照顧津貼</td><td colspan="3">□日常生活活動功能量表評估表</td></tr>
<tr><td>□老人老花眼鏡</td><td colspan="3">■領據、收據或發票</td></tr>
<tr><td>□其他</td><td colspan="3">□身心障礙手冊或證明
□＿＿＿＿＿＿＿＿</td></tr>
<tr><td>區公所初審結果</td><td colspan="4">□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： 秘書： 區長：</td></tr>
<tr><td>市政府複審結果</td><td colspan="4">□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： 科長： 單位主管：</td></tr>
</table>