

台東縣金峰鄉 國民年金被保險人所得未達一定標準申請表

壹、基本資料

一、申請人： \_\_\_\_\_ 二、聯絡電話： \_\_\_\_\_ 三、行動電話： \_\_\_\_\_

四、戶籍地址： 台東縣金峰鄉 \_\_\_\_\_ 村 \_\_\_\_\_ 鄰 \_\_\_\_\_ 號

同戶籍地址

五、通訊地址：  \_\_\_\_\_ 縣(市) \_\_\_\_\_ 鄉(鎮市區) \_\_\_\_\_ 村(里) \_\_\_\_\_ 鄰 \_\_\_\_\_ 路(街) \_\_\_\_\_ 段 \_\_\_\_\_ 巷 \_\_\_\_\_ 弄 \_\_\_\_\_ 號 \_\_\_\_\_ 樓

六、婚姻狀況：  未婚  已婚  離婚  喪偶

七、參加其他社會保險： 無  有【 勞工保險(普通事故保險及職災保險)  勞工保險(職災保險)  軍人保險  公教人員保險  農保  其他： \_\_\_\_\_】

貳、全家人口及經濟狀況

人口數	稱謂	姓名 身份證統一編號	性別	出生日期				原住民	收入項目(年)					不計人口代號 職業
				民國前	年	月	日		工作收入	動產及不動產收入	其他收入			
											失業給付	退休俸或遺屬撫卹金	其他	
1	本人 (申請人)													
2														
3														
4														
5														
6														
7														
8														

註：1、申請人有義務主動正確提供本項補助審查所需相關資料；並同意受理單位得查調相關戶籍及最近年度財稅等資料審核。

2、以下簽名蓋章，申請人均須親自簽名蓋章，他人無委託書或授權書而代為簽名蓋章者，涉偽造文書。

(人口欄位不足時，請在此黏貼)

※本人生育有兒子(含養子) \_\_\_\_\_ 名，女兒(含養女) \_\_\_\_\_ 名。目前全家共同生活有 \_\_\_\_\_ 人。

以上所載全家人口及收入狀況均屬確實，倘有隱瞞或不實者，本人願負偽造文書及非領公款等法律責任。

並同意受理單位得查調相關戶籍及最近年度財稅等資料審核。

如為委託他人代為申請，除檢具代申請委託(授權)書，受委託人亦將以上內容詳告申請人。

申請人(簽名或蓋章)： \_\_\_\_\_ 中華民國 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日