

桃園市原住民族學生-生活津貼 申請表

一、申請人基本資料：										
學生姓名					身分證字號					
族別		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	出生年月日	年	月	日	年齡		
戶籍地址	桃園市 區 路 段 巷 弄 號 樓之 街									
聯絡電話	住宅： 手機：	身分別			<input type="checkbox"/> 低收入戶 <input type="checkbox"/> 中低收入戶 <input type="checkbox"/> 家庭總收入未超過本市公告之當年最低生活費標準 2 倍(3 萬 4, 372 元)					
就讀學校	國立臺北護理健康大學	畢業 年制		年級		科系				
二、檢附證件：										
※原住民族學生生活津貼 1. <input type="checkbox"/> 生活津貼申請表及申請附表。 2. <input type="checkbox"/> 學生證正反面影本(須蓋有當學期學校註冊章)或當學期在學證明書。 3. <input type="checkbox"/> 申請前三個月內之全戶戶籍謄本。(共同生活之直系血親或兄弟姊妹,與申請人不同戶籍,應一併檢附) 4. <input type="checkbox"/> 區公所核發之低收或中低收入戶證明書,或最近一年度全戶綜合所得稅清單,擇一檢附。 5. <input type="checkbox"/> 領據。 6. <input type="checkbox"/> 金融帳戶封面影本。										
三、申請人切結：										
<input type="checkbox"/> 本人已詳細閱讀並了解本申請要點,茲向桃園市政府申請 115 年度原住民族學生生活津貼,保證上述所填各項資料及所附文件均為真實,且知悉提供不實資料及違反相關法令之後果,若有可歸責於己之事由,除繳回所領金額並自負一切法律責任,特此具結無訛。(閱畢請打勾)										
申請人(簽名或蓋章): _____ (本欄務必確實簽名或蓋章)										
法定代理人(簽名或蓋章): _____ (本欄務必確實簽名或蓋章) (未成年者或未滿 20 歲,需由父、母或法定代理人簽章)										
申請日期: 115 年 月 日										
就讀學校初審意見:查 _____ (申請人姓名)申請 115 年桃園市原住民族學生生活津貼,於受理申請起日已設籍本市 4 個月以上之在學原住民學生,並符合桃園市原住民族學生獎助要點規定,確實無訛。										
承辦人：			單位主管：			校長：				

附件三

桃園市原住民族學生-生活津貼 申請表

全戶人口資料(含申請人)	稱謂	姓名	身分證字號	年齡	職業	每月工作收入	每月其他收入 (含利息、營利、租賃所得等)	與申請人共同居住
								<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
								<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
								<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
								<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
								<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
								<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
								<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否

審核項目	內容	就讀學校初審結果	本局核定結果
	1. 每月工作收入總計(A)	元	元
	2. 每月其他收入總計(B)	元	元
	3. 全家每月總收入(A+B)	元	元
	4. 全家列計總人口數(C)	人	人
	5. 平均每人每月收入((A+B)/C)	元	元
6. 核定結果	<input type="checkbox"/> 低收入戶 <input type="checkbox"/> 中低收入戶 <input type="checkbox"/> 家庭總收入未超過本市公告之當年度最低生活費標準 2 倍(3 萬 4, 372 元) <input type="checkbox"/> 不符合；其原因_____	<input type="checkbox"/> 低收入戶 <input type="checkbox"/> 中低收入戶 <input type="checkbox"/> 家庭總收入未超過本市公告之當年度最低生活費標準 2 倍(3 萬 4, 372 元) <input type="checkbox"/> 不符合；其原因_____	

學校初審核章	承辦人：_____	單位主管：_____	校長：_____
--------	-----------	------------	----------

本府原住民族行政局核章	承辦人：_____	單位主管：_____	機關首長：_____
-------------	-----------	------------	------------

注意事項：(請申請人務必閱覽以下事項)

- 一、家庭總收入依據社會救助法第五條之一及第五條之三規定計算之；全家人口，其範圍如下：(一)申請人。(二)一親等之直系血親。(三)同一戶籍或共同生活之直系血親或兄弟姊妹。(四)前三款以外，認列綜合所得稅扶養親屬免稅額之納稅義務人。
- 二、申請人有義務提供本津貼審核所需相關資料，以提供正確審核。
- 三、為辦理本要點業務，本局或就讀學校得於必要時派員訪視申請人、共同生活之直系血親或兄弟姊妹等實際居住情形。
- 四、應計算全家人口各類所得資料，並擇一提供最近一年度全戶綜合所得稅清單、低收入戶或中低收入戶證明書據以審核。
- 五、家庭總收入平均分配全家人口，每人每月在最低生活費 2 倍以下。以 115 年度本市低收入戶及中低收入戶最低生活費標準為計算依據： $17,186 \times 2 = 34,372$ 元。

領 據

茲收到桃園市政府補助本人 115 年桃園市原住民族
學生生活津貼(第__學期)：計新臺幣____仟元整。無訛

此致

桃園市政府

具領人姓名： (簽章)

身分證字號：

聯絡電話：

戶籍地址：

通訊地址：

匯款資訊			
匯款 郵局/銀行	郵局 銀行	分行	匯款帳號
帳戶戶名	(申請人帳戶)		
金融帳戶影本黏貼處			

中華民國 115 年 月 日