

# 臺中市社會救助金喪葬補助申請書

申請日期：中華民國      年      月      日

|          |   |                 |           |   |
|----------|---|-----------------|-----------|---|
| 申請人      | 姓名  |                 | 身分證字號     |   |
|          | 聯絡電話  |                 | 與亡者關係     | <input type="checkbox"/> 為亡者之遺屬，<br><input type="checkbox"/> 非亡者之遺屬，關係 _____  |
|          | 聯絡地址  |                 |           |   |
| 亡者       | 姓名  |                 | 亡者或其家屬身分別 | <input type="checkbox"/> 經濟弱勢戶：<br><input type="checkbox"/> 設籍本市並領有身心障礙證明<br><input type="checkbox"/> 設籍本市並領有中低收入老人生活津貼<br><input type="checkbox"/> 本市經濟弱勢家庭兒童及少年生活扶助證明<br><input type="checkbox"/> 本市重大社會案件被害人關懷聯繫案<br><input type="checkbox"/> 其他特殊事由經臺中市政府民政局核准者 |
|          | 死亡日期  | 年      月      日 |           |   |
| 申請人應檢附文件 | 亡者或其家屬設籍本市滿三個月以上，應由實際支出喪葬費之配偶或三親等內遺屬提出申請，並檢附以下文件(影本請加蓋申請人私章)：   |                 |           |   |
|          | <input type="checkbox"/> 臺中市社會救助金專戶喪葬補助申請書(含第 2 頁之請領收據)乙份。<br><input type="checkbox"/> 申請人之國民身分證正反面影本乙份。<br><input type="checkbox"/> 亡者與申請人親屬關係證明文件影本乙份。<br><input type="checkbox"/> 死亡證明書或相驗屍體證明書影本乙份。<br><input type="checkbox"/> 三個月內申請之亡者除戶謄本或申請人之現戶謄本正本乙份。<br><input type="checkbox"/> 本市重大社會案件被害人關懷聯繫案相關證明文件或經濟弱勢戶證明書影本乙份。<br><input type="checkbox"/> 申請人郵局帳戶或金融機構帳戶存簿封面影本乙份。<br><input type="checkbox"/> 其他證明文件： _____。 |                 |           |   |
| 切結書      | 本人 _____ 申請 _____ (亡者) 之喪葬補助，已瞭解「臺中市社會救助金專戶指定捐款喪葬補助實施計畫」相關規定，茲依照計畫規定申請，並保證上列各欄均如實填寫及完全符合申請資格，且無同一事由重複領取，若發生前述情形，願負法律責任，並返還全部補助款。  |                 |           |   |
|          | <b>申請人已確實詳閱及表列文字： (簽章)</b>  |                 |           |   |
| 審核結果     | <input type="checkbox"/> 符合本市重大社會案件被害人關懷聯繫案，補助新臺幣 1 萬 2,000 元。<br><input type="checkbox"/> 符合本市經濟弱勢戶，補助新臺幣 1 萬 2,000 元。<br><input type="checkbox"/> 其他特殊事由經臺中市政府民政局核准，補助新臺幣 1 萬 2,000 元。<br><input type="checkbox"/> 不符合補助資格。   |                 |           |   |
|          | 承辦人員  | 課長              | 秘書        | 處長  |
|          |   |                 |           |   |

# 收 據

|  |                 |
|--|-----------------|
| 摘要   | 社會救助金專戶補助喪葬費用   |
| 金額   | 新台幣： 萬 仟 佰 拾 元整 |
| 上列款已照數領訖此致<br>臺中市生命禮儀管理處<br><br>領 款 人： (簽名或蓋章)<br>身分證號碼：<br>聯絡電話：<br>聯絡地址：<br><br>中華民國 年 月 日 |                 |