新竹市中低收入戶老人特別照顧津貼申請調查表

行政區：□東區　□北區　□香山區

填表時間：　　年　　月　　日

姓　名		性別	□男 □女	出　生 年月日	民前　　年　　月　　日 國				身分證字號												
戶籍地址																電　話					
居住地址																與被照顧老人關係					
匯款郵局	郵局	戶名		局號								—		帳號							—
應　備 證明文件	□1.三個月內全戶戶籍謄本　□2.匯款郵局封面影本　□3.申領人各類所得資料 □4.其他證明文件（請註明）：_____																				
切 結 書	1.申領人確實與被照顧者同為計算家庭總收入全家人口之成員且確有工作能力而未就業。 2.申領本項特別照顧津貼，不得重覆申領居家服務補助、重病住院看護費、日間照顧服務、僱請看護（傭）或接受收容安置，如有溢領補助，應依法繳回補助款。 此致　新竹市政府　　申領人簽章：																				

壹、申領人（照顧者）資料

貳、被照顧老人資料

姓　名		性別	□男 □女	出　生 年月日	民前　　年　　月　　日 國				身分證字號												
戶籍地址																電　話					
居住地址																					
津貼補助	□領有（中）低收入戶老人生活津貼																				
已 接 受 補助項目	□1.居家服務員服務　□2.日間照顧服務　□3.已進住機構收容安置 □4.中低收入老人重病住院看護費補助，申請補助期間：_____月至_____月 □5.領有政府提供之其他看護費補助(請註明)：_____ □6.以上皆無																				
應　備 證明文件	□1.三個月內全戶戶籍謄本　□2.公立醫療機關或經中央衛生主管機關評鑑合格之醫院 □3.其他證明文件（請註明）：_____																				

區 公 所 初　審	承辦人		課長		單位主管	

參、社會處複查

社工員訪視	審查事項如下：（符合於□打 ∨） □1.書表證件齊備　□2.照顧者與被照顧者設籍並實際居住於本市 □3.照顧者有工作能力而未就業　□4 照顧者知能符合照顧老人條件 □5.被照顧者日常生活活動工能量表(ADL)失能重度以上 □6.被照顧者未接受收容安置且未接受居家、日間照顧服務補助及中低收入老人重病住院看護補助			
	意見欄		社工員核章	

肆、核定結果

<table>
<tr><td rowspan="3">審核</td><td colspan="6">□1.審查核准補助。補助生效日：　　年　　月　　日</td></tr>
<tr><td colspan="6">□2.審查不符補助資格、原因(請敘明)：_____</td></tr>
<tr><td>承辦人</td><td></td><td>科長</td><td></td><td>單位主管</td><td></td></tr>
</table>