年度 彰化縣　　鄉(鎮 市)「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、戶口名簿號：　　**二、申請日期：** 年 月 日　　**三、申請人：**

四、聯絡電話：　　**五、行動電話：**

六、戶籍地址：

七、通訊地址：

八、檢附文件：

□外籍或大陸人士身分證明文件 □服役證明 □軍人身份證明影本 □領有公費證明 □16-25 歲在學學生證影本(或註冊繳費單) □服刑、羈押、拘禁證明影本 □失蹤滿 6 個月報案證明 □軍職或國中(小)、托兒所教職員之薪資證明 □身心障礙手冊(證明)影本 □法院申請受監護宣告裁定書□公立醫療機構或評鑑合格醫院開立之最近一個月內診斷證明書正本 □軍公教月撫金或退休俸發放通知單 □重大傷病卡 □國保繳費單 □其他：

九、補件文件：

□外籍或大陸人士身分證明文件 □服役證明 □軍人身份證明影本 □領有公費證明 □16-25 歲在學學生證影本(或註冊繳費單) □服刑、羈押、拘禁證明影本 □失蹤滿 6 個月報案證明 □軍職或國中(小)、托兒所教職員之薪資證明 □身心障礙手冊(證明)影本 □法院申請受監護宣告裁定書□公立醫療機構或評鑑合格醫院開立之最近一個月內診斷證明書正本 □軍公教月撫金或退休俸發放通知單 □重大傷病卡 □國保繳費單 □其他：

十、參加其他社會保險：□無 □有【□勞保(普通事故保險及職災保險)□勞保(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　　【案號：　　】

人口數	列計	稱謂	姓名 / 身分證字號	性別	出生日期 民國前	年	月	日	年齡	原住民	障別 等級	收入項目(年) 工作收入	動產及不動產收入	利息收入	其他收入 失業給付	退俸或遺屬撫恤金	其他	小計	不計人口代號 / 職業
1		本人(申請人)																	
2																			
3																			
4																			
5																			
6																			
7																			
8																			
9																			
10																			

不列計原因：01.尚未設有戶籍之非本國籍配偶或大陸地區配偶　02.未共同生活，且無扶養能力之已結婚直系血親卑親屬 03.應徵集名集入營兵役或替代役現役　04.在學領有公費　05.入獄服刑、因案羈押或依法拘禁 06.失蹤，經向警察機關報案協尋未獲，達六個月以上　07.離婚　08.死亡　09.遷出　10.除口　11.同一戶籍之兄弟姊妹　99.其他

※ 以上所載全家人口及收入狀況與檢附資料均屬確實，倘有隱瞞或不實者，本人願負偽造文書及冒領公款等法律責任。

個資使用同意：□同意　□不同意

※ 本人同意配合彰化縣政府國民年金線上作業，授權由戶籍地公所主動查調相關戶政人口與財稅資料。

申請人：　　**(簽名或蓋章)**　　**受委託人：**　　**(簽名或蓋章)** **關係：**