

(115) 臺中市政府原住民族事務委員會辦理原住民學生生活津貼補助申請書

一、申請對象： (本欄務必確實勾選清楚)		☐ 公私立高中職 ☐ 公私立大專院校					
二、申請人基本資料：							
申請人姓名			身分證字號				
族別		性別	☐ 男 ☐ 女	出生年月日	年 月 日		
戶籍地址	市 區 路 段 巷 弄 號 樓之						
通訊地址							
聯絡電話	(日)		(夜)		(行動電話)		
聯絡人	(稱謂)		(行動電話)				
就讀學校			年級		科系		
三、檢附證件：							
※原住民學生生活津貼							
1. ☐ 生活津貼申請書、附表。							
2. ☐ 切結書。							
3. ☐ 領據。							
4. ☐ 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。							
5. ☐ 申請人最近三個月內全戶新式戶口名簿影本或戶籍謄本。							
6. ☐ 申請人本人郵局或其他銀行存摺封面影本（請勿檢附申請人家長帳戶）。							
7. ☐ 具中低收入戶身份者，需檢附區公所開立當年度中低收入戶證明書。							
8. ☐ 非低收入戶家庭需檢附全戶最近年度「綜合所得稅各類所得資料清單」、「全國財產稅總歸戶財產查詢清單」等資料。							
9. ☐ 其他文件							
四、申請人切結：							
☐ ※已詳細閱讀並了解本申請表節，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。							
申請人簽名：_____ 申請日期： 年 月 日							
(本欄務必確實簽名)							
區公所初審意見：查_____（申請人姓名）申請臺中市原住民學生生活津貼補助符合申請須知規定，確實無訛。							

臺中市政府原住民族事務委員會辦理原住民學生生活津貼補助申請附表

全戶人口戶籍基本資料(※含申請人)	稱謂	姓名	身分證字號	出生年月日	職業	薪資月收入
	申請人					

注意事項	注意事項：(請申請人務必閱覽以下事項) 一、年度預算編列經費有限，若逾補助名額，本會將依進件順序補助。 二、申請人有義務提供本項補助審核所需相關資料，以提供正確審核。 三、應計算全家人口各類所得資料，依財政部臺中市國稅局及稅捐處提供最近年度所得資料並據以審核。 四、其家庭總收入按全家人口平均分配，每人每月未超過政府當年公布最低生活費1.5倍；工作收入，依下列規定計算： (一) 已就業者，依序核算： 1. 依全家人口當年度實際工作收入並提供薪資證明核算。無法提出薪資證明者，依最近一年度之財稅資料所列工作收入核算。 2. 最近一年度之財稅資料查無工作收入，且未能提出薪資證明者，依臺灣地區職類別薪資調查報告各職類每人月平均經常性薪資核算。 3. 未列入臺灣地區職類別薪資調查報告各職類者，依中央勞工主管機關公布之最近一次各業初任人員每月平均經常性薪資核算。 (二) 有工作能力未就業者，依基本工資核算。但經公立就業服務機構認定失業者或五十五歲以上經公立就業服務機構媒介工作三次以上未媒合成功、參加政府主辦或委辦全日制職業訓練，其失業或參加職業訓練期間得不計算工作收入，所領取之失業給付或職業訓練生活津貼，仍應併入其他收入計算。但依高級中等學校建教合作實施及建教生權益保障法規定參加建教合作計畫所領取之職業技能訓練生活津貼不予列計。

審核項目	內容	公所初審結果	本會核定結果
	1. 全家列計總人口數	人	人
	2. 全家每月總收入	元	元
	3. 平均每人每月收入	元	元
	4. 核定結果	☐ 符合：非低收入戶家庭，每人每月未超過最低生活費1.5倍。 ☐ 符合：中(低)收入戶 ☐ 不符合；其原因	☐ 符合：非低收入戶家庭，每人每月未超過最低生活費1.5倍。 ☐ 符合：中(低)收入戶 ☐ 不符合；其原因

公所初審核章	承辦人： 課長： 區長：
--------	------------------------------

本會核章	承辦人： 組長：
------	------------------

切 結 書

本人 _____ 就讀於 _____，

茲向臺中市政府原住民族事務委員會申請115年度原住民學生生活津貼補助，願據實切結未領有其他政府機關、公營事業單位之生活津貼補助，如有虛偽欺瞞等情事，除應退還所領津貼補助外，涉及法律部分願接受法律上之處分，特此具結無訛。

具結人： _____ （簽名）

身份證字號：

住址：

電話：

中華民國 115年 月 日

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

//請黏實勿浮貼//

領 據

茲收到臺中市政府原住民族事務委員會補助本人申請原住民學生生活津貼補助計畫：計新臺幣_____元整（請用國字書寫）。

無訛

此致

臺中市政府原住民族事務委員會

具領人姓名：（簽名或蓋章）

身分證字號：

通訊地址：

聯絡電話：

申請人存簿封面影本黏貼處

中華民國 115年 月 日