申請日期： 年 月 日 編號：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **法務部矯正署明德外役監獄及時雨方案收容人家屬補助申請書** | | | | | | | | | | | | | |
| 申請項目 | | | | □**物資關懷** □**參加家庭支持相關活動交通費補助** | | | | | | | | | |
| 基本資料 | 收容人姓名 | | |  | | 編號 | | | |  | 身分證字號 | |  |
| 家屬(申請人)姓名 | | |  | | 與收容人之關係 | | | |  | 是否具低收入戶資格 | | □是  □否 |
| 家用電話 | | |  | | | | | | 手機 |  | | |
| 戶籍地址 | | |  | | | | | | | | | |
| 居住地址 | | | □同戶籍地址 | | | | | | | | | |
| 補助情形 | □無。  □中低收入生活補助，補助項目 補助金額 元。  □身心障礙者生活補助，補助項目 補助金額 元。  □弱勢兒少生活補助，補助項目 補助金額 元。  □法務部受刑人子女就學補助，補助金額 元。  □老人相關補助，補助項目 補助金額 元。  □政府或民間急難救助，補助項目 補助金額 元。  □其他相關補助，補助項目 補助金額 元。 | | | | | | | | | | | | |
| 收容人子女 | □無。  □有，未滿6歲 人、6歲~12歲 人、13歲~18歲 人。  □有，已成年 人。 | | | | | | | | | | | | |
| 家庭變故說明 | 家庭變故事由 | | | | □非自願性失業 □傷病住院7日以上 □死亡  □配偶懷孕六個月以上或生產後兩個月  □其他 | | | | | | | | |
| 家庭變故事由簡述 | | | |  | | | | | | | | |
| 證明文件 | 必  備 | □當年度低收入戶證明影本  □全戶戶籍謄本(記事勿省略)  □身分證正反面影本  □金融機構存摺封面影本 | | | | | 其  他 | | □失業證明或資遣證明  □可證明懷孕或生產月數之診斷書  □醫療診斷及住院證明  □死亡證明書影本  □其他可證明家庭遭逢變故致經濟困頓  之文件 | | | | |
| □**以上申請資料及文件均屬實，如有不實將追回補助款項並願負法律上責任。**  □**已瞭解本補助為民間慈善機構捐贈，本監保留審核補助對象及發放資格之權利。**  此 致  法務部矯正署明德外役監獄  申請人（簽名蓋章）： | | | | | | | | | | | | | |
| (以下由矯正機關承辦人填寫) | | | | | | | | | | | | | |
| 初審意見 |  | | | | | | 複審意見 | |  | | | | |
| 審核結果  ︵  可複選  ︶ | □經審查與規定不符，不予補助。  □經審查符合「**物資關懷**」補助規定，核發**物資** 萬 仟 佰 拾 元整。  □經審查符合「**物資關懷**」補助規定，核發**現金（商品券）**共  萬 仟 佰 拾 元整。  □經審查符合「**參加家庭支持相關活動交通費補助**」資格。 | | | | | | | | | | | | |
| 承辦人 | | 科長 | | | | | 副典獄長 | | | | 典獄長 | |
|  | |  | | | | |  | | | |  | |