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 |
|  |  |  |  |