

新北市政府家庭暴力及性侵害被害人獨立生活費用補助申請表

申請人姓名：		出生日期	_____年_____月_____日	身分證統一編號	
戶籍地址					
案件類型	<input type="checkbox"/> 婚姻暴力 <input type="checkbox"/> 兒少保 <input type="checkbox"/> 性侵害 <input type="checkbox"/> 其他 _____				
申請所需文件	獨立生活津貼費用		房屋租金費用		
	<input type="checkbox"/> 申請表。 <input type="checkbox"/> 被害人身分證明文件。 <input type="checkbox"/> 被害人或其法定代理人領據正本。 <input type="checkbox"/> 個案評估表(內容應含(1)案情陳述(2)家庭概況(3)經濟概況(4)領用相關補助概況(5)社工評估)。 <input type="checkbox"/> 領款人金融機構存摺封面影本。		<input type="checkbox"/> 申請表。 <input type="checkbox"/> 被害人身分證明文件。 <input type="checkbox"/> 被害人或其法定代理人領據正本。 <input type="checkbox"/> 個案評估表(內容應含(1)案情陳述(2)家庭概況(3)經濟概況(4)領用相關補助概況(5)社工評估)。 <input type="checkbox"/> 房屋租賃契約影本。 <input type="checkbox"/> 領款人金融機構存摺封面影本。		
<input type="checkbox"/> 本人為申請社會福利津貼(補助)，同意新北市政府逕予查調戶籍相關資料。					
<p align="center">本人以上所填各項資料屬實，否則自負法律責任。若以不正當方法取得補助，一經查證屬實，貴中心得追回溢領款項。</p>					
申請人簽章：_____ 法定代理人簽章：_____ <small>申請人若為 12 歲以上未成年人，除本人簽章外，父母其中一方或監護人亦應共同簽章。</small>					
申請日期	民國_____年_____月_____日				
申請補助項目暨補助金額	<input type="checkbox"/> 獨立生活津貼：_____個月，每個月_____元，共計_____元。 <input type="checkbox"/> 房屋租金補助：_____個月，第 1 個月_____元，第 2~3 個月每月_____元，共計_____元。 <small>(說明：每案以補助 3 個月為原則，經社工評估如有必要者，得再延長 3 個月)</small> ※跨年度預算需經下年度市議會審議通過後始能動支。				
初審	同期間申請人是否領有政府相關補助？ <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，補助名稱：_____，領有_____元。				
	社工員		督導		
審核結果 <small>(本欄由本中心填寫)</small>	<input type="checkbox"/> 符合，核定補助額度同申請金額。 <input type="checkbox"/> 符合，核定補助額度同申請金額；惟請領期間遇跨年度預算需經下年度市議會審議通過後始能動支，故本申請案： _____年度補助共_____期，金額計_____元整； _____年度補助共_____期，金額計_____元整。 <input type="checkbox"/> 不符合補助。				
		承辦人	組長	副主任	主任