

國民年金「被保險人所得未達一定標準認定」

一、申請條件：最近一年度每月家庭總收入/全家人口數（須符合國民年金納保對象）

<25,350 元/人月（未達當年度最低生活費 1.5 倍）→保費 **622 元**（補助 70%：少 1/2）

<33,800 元/人月（未達當年度最低生活費 2 倍）→保費 **934 元**（補助 55%：少 1/4）

114 年 01 月 01 日保費調整：一般民眾自付 60%(政府補助 40%)：19761 x 10.5% x 60%= 1,245 元/月

*本資格認定經審核通過後，自受理申請（即證件齊全）**當月**始生效

*戶籍遷移或開辦後每兩年進行一次重審或總清查，

如通訊地址、聯絡電話、人口異動，請來電變更、提出異動重審

（下次總清查補件時間：民國 115 年 9~11 月補件-->民國 115 年 12 月底寄發核定公文）

*如戶籍遷出新北市，請至新戶籍所在地重新辦理

二、國民年金所得未達一定標準認定申請人應備文件（受委託人需檢附國民身分證和印章）

1. 申請人(+受委託人)**國民身分證正反面影本、印章、申請表格**（公所提供）

2. 全家人口戶籍謄本或戶口名簿(丙式)（如未提供，可於申請表勾選同意代為查調）

1、本人現戶全戶 + 2、非同戶之父母、配偶、子女、(其他認列人口) 部分戶籍謄本

國民年金法施行細則第 13 條，列計人口為：申請人、配偶、一親等直系血親、同一戶籍直系血親、認列綜合所得稅扶養親屬免稅額之納稅義務人即：綜合所得稅申報申請人為扶養親屬者

3. 其他相關證明文件

(1) 失業給付證明、受禁治產裁定書

(2) 申請人為替代役男或家庭人口有軍、公、教人員應檢附最近一年度薪資證明

(3) 最近一年度退休俸或遺屬撫恤金證明

（俸金發放通知單或入帳存摺封面及最近一年度內頁影本）

(4) 身心障礙證明正反面影本

（設籍本市民眾可代為查調，若非設籍本市民眾仍須檢附）

(5) 最近 1 個月內公立或評鑑合格醫院診斷證明書

（鑑定無自理能力或需 3 個月以上治療或療養致不能工作）

(6) 除籍、外籍或大陸地區之配偶及家屬檢附居留證、護照、身分證明文件正反影本；已故者需檢附相關死亡證明文件（皆需經相關單位驗證）

(7) 現役（包括義務役、替代役、職業軍人）身分證明影本

(8) 在學並領有公費者應檢附在學及領有公費之證明文件

(9) 國中以上在學者應檢附**學生證正反面**影本（需蓋有最新學期註冊章）或**在學證明**正本

(10) 服刑、拘禁、羈押證明(在監證明+其他收入證明:如勞作金明細)

(11) 失蹤報案協尋未獲，達 6 個月以上之證明

三、**16~65 歲具有工作能力者，若無就業，仍以每月基本工資計算**，計入家庭總收入中。

若每月薪資未達基本工資者，仍需以基本工資計算。

四、收件時間：週一~週五 08:30~12:00，13:30~17:00

機關地址電話

勞保局國民年金組（**臨櫃**）台北市羅斯福路一段 4 號 4 樓

(02) 2396-1266#6055、6066、6077

（郵寄）台北市濟南路二段 42 號

(02) 2396-1266

新北市新店區公所_新店區北新路一段 86 號 8 樓

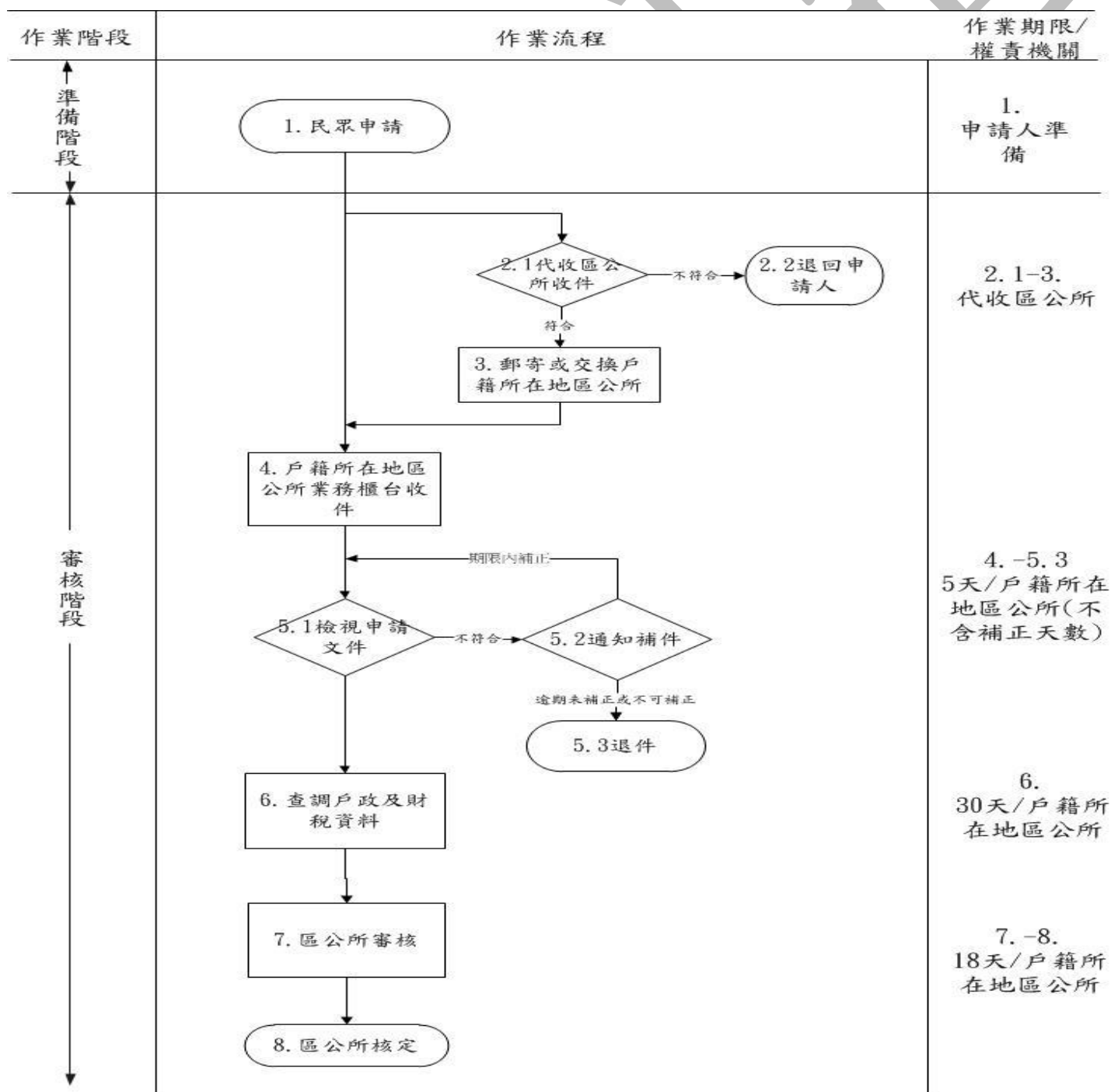
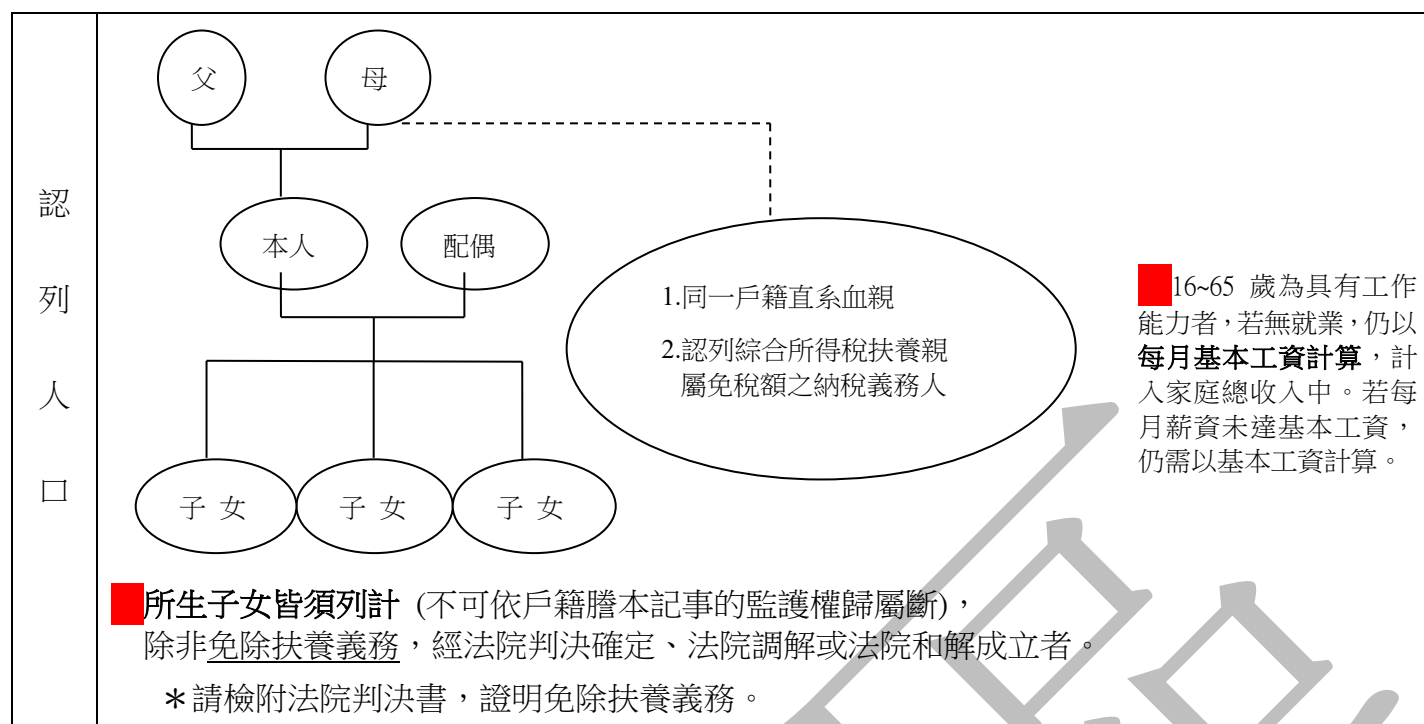
(02) 2911-2281#1226、2910-9638

承辦人		聯絡分機	1226	受理時間		申請人(代辦者)簽收	
-----	--	------	------	------	--	------------	--

2025 年 01 月 01 日 製

FB 臉書粉絲專頁





新北市_____區國民年金被保險人所得未達一定標準申請表

壹、申請人基本資料

申請人姓名		婚姻狀況	<input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 已婚 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 喪偶
戶籍地址			聯絡住宅：
通訊地址	<input type="checkbox"/> 同上		電話手機：

參加其他社會保險：☐無 ☐有【☐勞工保險（普通事故保險及職災保險） ☐勞工保險（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(請詳細參閱背面填表說明)

人口數	稱謂	姓名	出生日期 (年月日)	教育程度	原住民	身心障礙	就業狀況 (職業別)	收入項目(元/月)			
		身分證統一編號						工作收入	失業給付	退休俸或遺屬撫卹金	其他收入 (含動產及不動產收入)
1	本人 (申請人)					等級：					
						類別：					
2						等級：					
						類別：					
3						等級：					
						類別：					
4						等級：					
						類別：					
5						等級：					
						類別：					
6						等級：					
						類別：					
7						等級：					
						類別：					

(人口欄位不足時，請在此黏貼)

代申請委託(授權)書

本人(即申請人)：_____【簽章】茲已瞭解並將有關申請「國民年金被保險人所得未達一定標準」資格相關事宜，委託(授權)受委託人：_____【簽章】(關係：_____)代為申請，如有糾紛，概由本人與受委託人自行議處；如有因虛報不實而查獲者，雙方並負相關法律責任。

中華民國____年____月____日

填表說明	<p>一、「全家人口基本資料」：請確實填寫以下成員：</p> <p>1、申請人。</p> <p>2、配偶。</p> <p>3、一親等之直系血親。</p> <p>4、同一戶籍之其他直系血親。</p> <p>5、前三款以外，認列綜合所得稅扶養親屬免稅額之納稅義務人。</p> <p>二、「稱謂」：請以申請人為本人，依親屬關係、出生序及性別填寫，如「父」、「母」、「長女」、「次男」等。</p> <p>三、「教育」：請確實填寫全家應計算人口教育程度，如博士、碩士、大學、專科、高中職、國中、國小、不識字等。</p> <p>四、「就業狀況」：請確實填寫全家應計算人口目前工作的職別。</p> <p>五、「收入項目（元/月）」：請依序填寫各項收入之每月收入金額。</p> <p>六、「退休俸或遺屬撫卹金」：請確實填寫全家人口成員目前享領之「退休俸」或「遺屬撫卹金」等，並檢附相關證明影本。</p> <p>七、各項資料填寫無誤後，申請人須親自簽名或蓋章。由他人代為申請或代為填寫及簽名蓋章者，應簽署委託（授權）書。</p>				
檢附文件◎申請前請檢視	<table border="0"> <tr> <td data-bbox="87 504 798 694"> 必備 <input type="checkbox"/>申請表 <input type="checkbox"/>身分證影本(申請人本人) <input type="checkbox"/>最近3個月內戶籍謄本及其他身分證明文件(應包含申請人、配偶、申請人父母、子女、將申請人列入扶養親屬之納稅義務人) <input type="checkbox"/>或同意代為查調戶籍資料 </td> <td data-bbox="798 504 1559 694"> <input type="checkbox"/>死亡證明(除戶證明) 委託他人代申請、代填申請表或代為簽名蓋章者，應檢附下列資料： <input type="checkbox"/>代申請委託（授權）書 <input type="checkbox"/>代申請人身分證明文件影本 </td> </tr> <tr> <td data-bbox="87 694 798 1037"> 其他 <input type="checkbox"/>年滿16歲以上25歲以下在學者，檢附學生證影本或在學證明正本 <input type="checkbox"/>軍職或國中(小)、托兒所教職員應檢附薪資證明 <input type="checkbox"/>在學領有公費者，應附領有公費證明 <input type="checkbox"/>領有退休俸或遺屬撫卹金者 <input type="checkbox"/>身心障礙手冊影本(若為設籍本市民眾可由相關單位代為查調，若非設籍本市民眾仍須檢附) <input type="checkbox"/>外籍或大陸地區人士應檢附身分證明文件，文件須經過相關單位驗證 <input type="checkbox"/>失蹤協尋報案單影本 </td> <td data-bbox="798 694 1559 1037"> <input type="checkbox"/>失業證明 <input type="checkbox"/>護照影本、居留證影本、工作證影本 <input type="checkbox"/>服兵役或替代役現役者，應附服役證明影本 <input type="checkbox"/>入獄服刑、因案羈押、依法拘禁者，應附在監證明 <input type="checkbox"/>受監護宣告之證明文件影本 <input type="checkbox"/>公立醫療機構或私立財團法人以上醫院開立之最近一個月內診斷證明書正本(載明必須三個月以上治療或療養致不能工作) <input type="checkbox"/>其他相關文件：_____ </td> </tr> </table>	必備 <input type="checkbox"/> 申請表 <input type="checkbox"/> 身分證影本(申請人本人) <input type="checkbox"/> 最近3個月內戶籍謄本及其他身分證明文件(應包含申請人、配偶、申請人父母、子女、將申請人列入扶養親屬之納稅義務人) <input type="checkbox"/> 或同意代為查調戶籍資料	<input type="checkbox"/> 死亡證明(除戶證明) 委託他人代申請、代填申請表或代為簽名蓋章者，應檢附下列資料： <input type="checkbox"/> 代申請委託（授權）書 <input type="checkbox"/> 代申請人身分證明文件影本	其他 <input type="checkbox"/> 年滿16歲以上25歲以下在學者，檢附學生證影本或在學證明正本 <input type="checkbox"/> 軍職或國中(小)、托兒所教職員應檢附薪資證明 <input type="checkbox"/> 在學領有公費者，應附領有公費證明 <input type="checkbox"/> 領有退休俸或遺屬撫卹金者 <input type="checkbox"/> 身心障礙手冊影本(若為設籍本市民眾可由相關單位代為查調，若非設籍本市民眾仍須檢附) <input type="checkbox"/> 外籍或大陸地區人士應檢附身分證明文件，文件須經過相關單位驗證 <input type="checkbox"/> 失蹤協尋報案單影本	<input type="checkbox"/> 失業證明 <input type="checkbox"/> 護照影本、居留證影本、工作證影本 <input type="checkbox"/> 服兵役或替代役現役者，應附服役證明影本 <input type="checkbox"/> 入獄服刑、因案羈押、依法拘禁者，應附在監證明 <input type="checkbox"/> 受監護宣告之證明文件影本 <input type="checkbox"/> 公立醫療機構或私立財團法人以上醫院開立之最近一個月內診斷證明書正本(載明必須三個月以上治療或療養致不能工作) <input type="checkbox"/> 其他相關文件：_____
必備 <input type="checkbox"/> 申請表 <input type="checkbox"/> 身分證影本(申請人本人) <input type="checkbox"/> 最近3個月內戶籍謄本及其他身分證明文件(應包含申請人、配偶、申請人父母、子女、將申請人列入扶養親屬之納稅義務人) <input type="checkbox"/> 或同意代為查調戶籍資料	<input type="checkbox"/> 死亡證明(除戶證明) 委託他人代申請、代填申請表或代為簽名蓋章者，應檢附下列資料： <input type="checkbox"/> 代申請委託（授權）書 <input type="checkbox"/> 代申請人身分證明文件影本				
其他 <input type="checkbox"/> 年滿16歲以上25歲以下在學者，檢附學生證影本或在學證明正本 <input type="checkbox"/> 軍職或國中(小)、托兒所教職員應檢附薪資證明 <input type="checkbox"/> 在學領有公費者，應附領有公費證明 <input type="checkbox"/> 領有退休俸或遺屬撫卹金者 <input type="checkbox"/> 身心障礙手冊影本(若為設籍本市民眾可由相關單位代為查調，若非設籍本市民眾仍須檢附) <input type="checkbox"/> 外籍或大陸地區人士應檢附身分證明文件，文件須經過相關單位驗證 <input type="checkbox"/> 失蹤協尋報案單影本	<input type="checkbox"/> 失業證明 <input type="checkbox"/> 護照影本、居留證影本、工作證影本 <input type="checkbox"/> 服兵役或替代役現役者，應附服役證明影本 <input type="checkbox"/> 入獄服刑、因案羈押、依法拘禁者，應附在監證明 <input type="checkbox"/> 受監護宣告之證明文件影本 <input type="checkbox"/> 公立醫療機構或私立財團法人以上醫院開立之最近一個月內診斷證明書正本(載明必須三個月以上治療或療養致不能工作) <input type="checkbox"/> 其他相關文件：_____				
注意事項	<p>1. 申請前請自行檢視，相關文件經受理將不予退件。</p> <p>2. 申請人有義務主動正確提供本項補助審查所需相關資料，並同意受理單位得查調相關戶籍、財稅及職業保險明細等資料。</p> <p>3. 申請書之各項資料欄請務必填寫清楚並檢齊完整資料。</p> <p>4. 以下簽章，申請人均須親自簽名或蓋章，他人無委託書或授權書而代為簽名蓋章者，涉偽造文書。</p> <p>5. 申請人不得提供不實之資料或隱匿、拒絕提供要求之資料。</p> <p>6. 本資格申請文件不全者，應通知申請人限期補正，屆期未補正者，得駁回其申請。</p> <p>7. 本資格以申請人檢附完整資料之日為受理申請日，經審核通過後溯自受理申請月份核定資格。</p> <p>8. 全家人口及家庭總收入與第一次申請時相較有異動時，本市保有最終資格異動權。</p> <p>9. 經核定符合資格者如戶籍遷至其他縣市，本市即註銷原核定資格，建請洽新戶籍所在地公所重提申請。</p>				
切結書	<p>1. 本人生育有兒子(養子) <u> </u>名，女兒(養女) <u> </u>名，內外孫子女(同戶籍)共 <u> </u>名。 申請人父親<u>存或歿</u>、母親<u>存或歿</u>。 <input type="checkbox"/>有被其他納稅義務人【姓名_____、身分證統一編號_____】申報列入綜合所得稅扶養親屬 <input type="checkbox"/>為公司或商行負責人【公司、商行全名_____】</p> <p>2. 家庭應計算人口： <input type="checkbox"/>有領取月退俸、半年俸【姓名_____、金額(月/元)_____】 <input type="checkbox"/>有遺眷撫恤金(月退)【姓名_____、金額(月/元)_____】 <input type="checkbox"/>有國民年金保險年金給付或勞工保險年金給付【姓名_____、金額(月/元)_____】 <input type="checkbox"/>為公司或商行負責人【姓名_____、公司、商行全名_____】</p> <p>3. 如經核定符合本市國民年金所得未達一定標準資格，本人<input type="checkbox"/>同意<input type="checkbox"/>不同意，將本人個人資料(含姓名、電話、身分證字號、地址等)，提供公務機關進行勾稽比對及申請其他福利服務之用，如影響個人權益逕自負責。</p> <p>4. 其他切結事項：_____。</p> <p>本人已詳細閱讀填表說明及申請須知。以上所填資料及所附文件均為真實，如故意隱匿或提供不實資料及違反相關法令之後果，除繳回本府溢付保險費，並負一切法律責任。如委任代理人代為申請，除檢具委任書，代理人亦將以上內容詳告申請人。</p> <p>申請人(切結人)：_____ (簽章) 申請日期：中華民國_____年_____月_____日</p>				