

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 (國民年金納保對象)

<26,625元/人.月 (未達當年度最低生活費1.5倍) → 保費665元(補助70%：少1/2)

<35,500元/人.月 (未達當年度最低生活費2倍) → 保費997元(補助55%：少1/4)

115年01月01日保費調整：一般民眾自付60%(政府補助40%)：21,103 x 10.5% x 60% = 1,329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、身分證明文件正反面影本；

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 08:30~11:30，13:30~17:00

機關地址電話

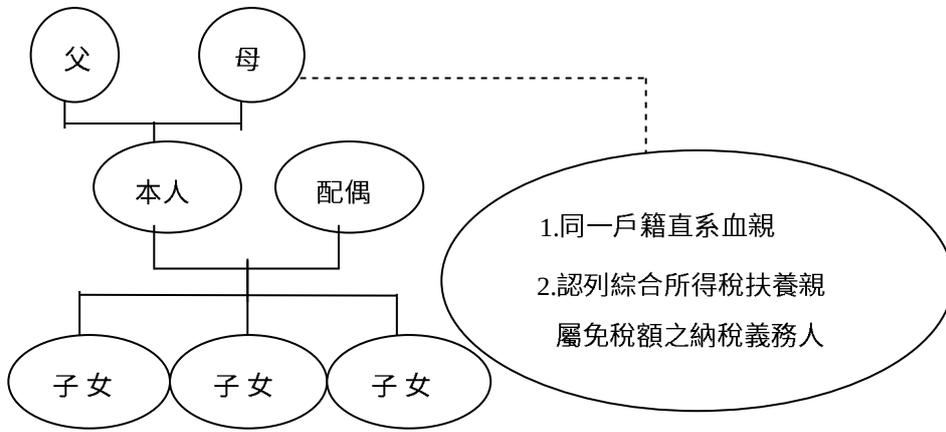
勞保局國民年金組(臨櫃)台北市羅斯福路一段4號4樓 (02) 2396-1266#6055、6066、6077

(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

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

認
列
人
口



- 1.同一戶籍直系血親
- 2.認列綜合所得稅扶養親屬免稅額之納稅義務人

16~65歲為具有工作能力者，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，仍需以基本工資計算。

所生子女皆須列計(不可依戶籍謄本記事的監護權歸屬斷)，除非免除扶養義務，經法院判決確定、法院調解或法院和解成立者。

*請檢附法院判決書，證明免除扶養義務。

作業階段	作業流程	作業期限/ 權責機關
準備階段 ↑ 準備階段 ↓		1. 申請人準備
審核階段 ↓ 審核階段 ↓		2. 1-3. 代收區公所 4. -5. 3 5天/戶籍所在地區公所(不含補正天數) 6. 30天/戶籍所在地區公所 7. -8. 18天/戶籍所在地區公所

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)	_____	_____	<input type="checkbox"/> 不識字 <input type="checkbox"/> 國中小 <input type="checkbox"/> 高職 <input type="checkbox"/> 專科 <input type="checkbox"/> 大學 <input type="checkbox"/> 碩士 <input type="checkbox"/> 博士 <input type="checkbox"/> 其他		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

