

\_\_\_\_\_農會審查實際從事農業工作者參加全民健康保險資格現地勘查紀錄表

申請人姓名：\_\_\_\_\_

申請人住址：\_\_\_\_\_

申請人電話：\_\_\_\_\_

申請人身分：☐自有農業用地 ☐承租農業用地或其他合法使用他人農業用地

現勘日期：中華民國\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

一、農業用地：

(一) 農業用地所有權人姓名：\_\_\_\_\_

(二) 農業用地地籍資料：

地段地號：\_\_\_\_\_面積：\_\_\_\_\_平方公尺

使用地類別：\_\_\_\_\_

所有權人權利範圍：\_\_\_\_\_

二、農業用地現況：

(一) 種植作物別或農業經營類型(養殖或畜禽飼養等)：\_\_\_\_\_

(二) 經營規模及現況描述：\_\_\_\_\_

(現勘時並拍攝二張以上照片，附於本紀錄表後)

說明：

1. 實際從事農業生產面積\_\_\_\_\_平方公尺，或頭數\_\_\_\_\_頭

2. 作物是否具有合理之栽培密度、規模，並有維護管理之事實。☐是 ☐否

三、申請人是否具有農業生產技術能力：☐是 ☐否

四、現勘意見：

☐合格，農業用地作農林牧生產經營使用且申請人具農業生產技術能力。

☐不合格，農業用地未作農林牧生產經營使用。

☐不合格，申請人不具農業生產技術能力。

☐不合格，原因：\_\_\_\_\_

五、現勘人員簽名：

申請人：

鄉(鎮、市、區)公所：

農會人員：

(其他)