

縣（市） 鄉（鎮、市、區）實際從事農業工作者申請參加全民健康保險申請表

表號： 申請日期： 年 月 日

申請人姓名			性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	國民身分證統一編號			出生年月日	民國 年 月 日	
連絡電話	( )				行動電話					
戶籍地址	村(里) 鄰 路(街) 段 巷 弄 號 樓								戶遷日 籍入期	民國 年 月 日
通訊處	<input type="checkbox"/> 同戶籍地址 村(里) 鄰 路(街) 段 巷 弄 號 樓									
農民資格審查填列項目						應檢具之證明資料				
年滿十五歲以上（以申請日計算）						<input type="checkbox"/> 國民身分證正反面影本(應攜正本供查驗) <input type="checkbox"/> 含現住人口詳細記事之戶口名簿(應攜正本供查驗)				
本人確實每年實際從事農業工作九十天以上						本人確實符合左列各款情形				
本人確實無農業以外專任職業										
全年實際出售自營農、林、漁、畜產品銷售金額達月投保金額三倍以上或投入農業生產資材達月投保金額二分之一以上						切結人簽名： 二擇一 <input type="checkbox"/> 銷售憑證(新臺幣 30,600 元以上/每人) <input type="checkbox"/> 購買憑證(新臺幣 5,100 元以上/每人)				
農地(土地持有者)	農地地段		農地地號			<input type="checkbox"/> 最近一個月內之農地現況照片二張以上				
	農地面積		權利範圍							
	土地持有人姓名		土地持有人國民身分證統一編號							
	<input type="checkbox"/> 非都市土地		使用地類別			—				
	<input type="checkbox"/> 都市計畫土地		<input type="checkbox"/> 農業區 <input type="checkbox"/> 保護區 <input type="checkbox"/> 符合農業發展條例第三十八條之一第一項第一款或第二款情形之土地		<input type="checkbox"/> 有效期間內之都市計畫土地使用分區證明 (僅為符合農業發展條例第三十八條之一第一項第一款或第二款情形之土地需檢附) <input type="checkbox"/> 都市計畫主管機關認定該土地符合農業發展條例第三十八條之一第一項第一款或第二款情形之文件					
資格(請擇一填寫相關資料別)	<input type="checkbox"/> 自有農地者	<input type="checkbox"/> 以本人農地加保 <input type="checkbox"/> 非以本人農地加保		—						
		與土地持有者關係	<input type="checkbox"/> 配偶 <input type="checkbox"/> 同戶滿一年之直系血親、翁姑或媳婦：親屬關係： (填寫範例：父子、翁姑、媳婦等等)							
			<input type="checkbox"/> 利用固定農業設施從農 <input type="checkbox"/> 設施面積 公頃							
	<input type="checkbox"/> 承租農地者	<input type="checkbox"/> 以本人承租 <input type="checkbox"/> 以配偶承租	承租日期	民國 年 月 日 至 民國 年 月 日	(僅為固定農業設施從農投保者需檢附) <input type="checkbox"/> 依法令核准設置之室內固定農業設施證明文件 (僅以承租農地方式加入健保者需檢附) 三擇一 <input type="checkbox"/> 三七五減租耕地租賃契約書 <input type="checkbox"/> 經公證之農地租賃契約書 <input type="checkbox"/> 無需經公證之農地租賃契約書及相關證明文件					
是現否地辦勘	<input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 有效期間內之農業用地作農業使用證明書 <input type="checkbox"/> 過去一年內申請天然災害救助有案者 <input type="checkbox"/> 過去一年內公所造具之「調整耕作制度活化農地計畫轉(契)作補貼清冊」有案者 <input type="checkbox"/> 林業用地之森林登記證 <input type="checkbox"/> 其他機關出具可供證明有農業經營使用之文件				<input type="checkbox"/> 左列得免現地勘查相關證明文件				
理查	<input type="checkbox"/> 是	—				—				
農期地間休加耕保	僅當期作休耕需檢附	<input type="checkbox"/> 農地坐落之鄉（鎮、市、區）公所出具當期作休耕給付勘查合格有案之證明文件 四擇一 <input type="checkbox"/> 前一期作天然災害救助有案者 <input type="checkbox"/> 前一期作申請「調整耕作制度活化農地計畫轉(契)作補貼清冊」有案者 <input type="checkbox"/> 前一期作繳售公糧稻穀有案者 <input type="checkbox"/> 其他機關或農會出具可供證明前一期作確有從事農業生產之文件								
※以上所填資料均屬事實，如有不實願負一切法律責任（如偽造文書、詐欺取財或使公務人員登載不實等），嗣後有關健保資格條件如有異動或喪失、戶籍及保險事項如有變動應主動通知農會。同意農會於本人參加健保期間取得本人個人資料，並瞭解其目的在於健保資格認定及審(清)查，同意依個人資料保護法及相關法令之規定下，蒐集、處理及利用本人個人資料。										
申請人簽名										