

## 農會審查實際從事農業生產工作訪談紀錄表

申請人或被保險人姓名：\_\_\_\_\_ 作物：\_\_\_\_\_ 訪談日期：\_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

申請人或被保險人是否有下列客觀上，尚難認定實際從事農業生產工作情形  
(本項由農會勾選)

- 以 2 筆(含)以上共同持有之農業用地拼湊剛好符合加保面積條件。(1,050 平方公尺以下)
- 加保農業用地分割剛好符合加保面積條件 (1,050 平方公尺以下)。
- 單筆農業用地 3 人(含)以上參加農保。
- 以林地或不利耕作地加保，但客觀上似未能達到日常營生。
- 農業用地與戶籍地(住居所)非位於戶籍地農會組織區域或其毗鄰之鄉(鎮、市、區)範圍內，或距離 15 公里以上。
- 檢附憑證與農業經營事實無法連結。
- 同時申請參加農保及提繳農民退休儲金。
- 未申請參加農民職業災害保險。
- 持農業用地作農業使用證明書、農業天然災害救助、綠色環境給付轉契作補貼、森林登記證且未辦理現地勘查。
- 其他：\_\_\_\_\_。

訪談項目	訪談內容
栽培作物及品種(例如：主要作物為何？種苗來源？生產成本？)	現勘人員或審查小組另行提問：_____。 申請人或被保險人所述：_____ _____。
每日用於交通所需時間或成本(如：居住處所？耕作地點？通勤時間及	現勘人員或審查小組另行提問：_____。 申請人或被保險人所述：_____ _____。

成本？)	_____。 _____。
每日工作內容（如：主要工作內容？時間？非指揮者，說明家庭分工情形？)	現勘人員或審查小組另行提問：_____。 申請人或被保險人所述：_____。 _____。
全年栽培作業曆（如：全年工作內容及時間點？若有委託代耕，說明時間點及工作項目。)	現勘人員或審查小組另行提問：_____。 申請人或被保險人所述：_____。 _____。
施用肥料種類及用量	現勘人員或審查小組另行提問：_____。 申請人或被保險人所述：_____。 _____。
常見病蟲害及防治方式	現勘人員或審查小組另行提問：_____。 申請人或被保險人所述：_____。 _____。
經濟產量（例如：單位面積產量？銷售管道？價格？收入？)	現勘人員或審查小組另行提問：_____。 申請人或被保險人所述：_____。 _____。
農業用地管理情形（例如：零星多筆農業用地或位處偏遠地區)	現勘人員或審查小組另行提問：_____。 申請人或被保險人所述：_____。 _____。
其他（自行增列並敘明）：	
以上內容經確認無誤	申請人或被保險人簽名：

註：由審查小組視個案情形勾選訪談項目（不限一項），並應記錄申請人或被保險人應答內容。

<p>現地勘查人員意見 (非必填)</p>	<p><input type="checkbox"/>經現場勘查及上述訪談結果，建議申請人或被保險人免列席審查小組會議說明，理由：</p> <p>公所人員簽名                      農會人員簽名</p>
<p>農保審查小組 綜合審查意見</p>	<p><input type="checkbox"/>經綜合審查申請人或被保險人具農業生產技術能力 <input type="checkbox"/>經綜合審查申請人或被保險人尚難認定具農業生產技術能力。</p> <p>理由：</p>
<p>農保審查小組簽名</p>	<p>地方主管機關指派之人員：</p> <p>農會人員：</p>