\*案號：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

社團法人台灣城鄉永續關懷協會 - 急難救助金申請書

|  |
| --- |
| 急難救助申請者資料 |
| 受補助者姓名： | 性別： | 籍貫： |
| 生日： | 年 | 月 | 日 ( | 歲) | 身分證字號： |
| 聯絡電話： | 手機： |
| 戶籍地址： |
| 通訊地址：□□□□□ （□同戶籍地址請打勾） |
| E-mail： |
| 教育程度： | 職業： |
| 同住家人基本資料 |
| 稱謂 | 姓名 | 出生年月日 | 職業 | 身分 | 家電 / 手機 |
|  |  |  |  | □原住民 □新住民□其他族名/國籍/其他： |  |
|  |  |  |  | □原住民 □新住民□其他族名/國籍/其他： |  |
|  |  |  |  | □原住民 □新住民□其他族名/國籍/其他： |  |
|  |  |  |  | □原住民 □新住民□其他族名/國籍/其他： |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | □原住民 □新住民□其他族名/國籍/其他： |  |
|  |  |  |  | □原住民 □新住民□其他族名/國籍/其他： |  |
| 家庭年收經濟狀況：□ 30萬以下 □ 30-50萬 □ 50-70萬 □ 70-120萬 □ 120萬以上 |
| 福利身分：□無 □低收入戶( □第一款 □第二款 □第三款 □第四款) □中低收入戶□低收入戶兒童生活補助(15歲以下)□低收入戶子女就學生活補助(25歲以下)□中低收入戶老人生活補助(65歲以上，每人每月補助 □7,200元 □3,600元)□育兒津貼□特殊境遇/說明:□民間單位/說明:□其他/說明: |
| 申請事由（簡單填寫即可）： | 事實發生之日： | 年 | 月 | 日 |
| 附件（請勾選）：□申請書填寫完整 □申請人正反面身分證影本 □戶籍謄本 □急難之證明文件□指定帳戶影本 □低收入戶或清寒證明 □身心障礙證明 □其他身分福利證明 |
| □我同意個人資料的蒐集與運用。社團法人台灣城鄉永續關懷協會（以下簡稱本會）的急難救助金補助，依「個人資料保護法」之規定，勾選並簽名同意後始能申請。本會基於申請此業務之執行，以及管理、運用等特地目的，將蒐集、利用您的個人資料以及相關證明，皆以尊重您的權益為基礎，並以誠實信用方式為之。申請人及同意人簽名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿法定代理人 / 監護人或輔助人簽名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ 申請日期： 中 華 民 國 年 月 日 |
| 轉介單位簽章：(學校老師、社工、鄰里長...)轉介單位： 轉介人： |

備註：聯絡電話、E-mail 請填寫正確，以利寄發通知或聯繫事宜。

理

事長

秘書長

理監事

會

計

社工

核發金額：

審核情況

【由本會審查人員填寫，請勿填寫】