財團法人桃園市利晉工程社會福利慈善事業基金會

2019.5.1版

救助/補助金申請表

申請日期：　　　年　　　月　　　日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請人  姓　名 |  | | | 身分證字號 | | | |  | 性別 |  | | | 電話 | |  | |
| 通訊  地址 | 桃園市　　　　區　　　　　里　　　鄰　　　　　　路(街) 巷　　 弄　　　號　　樓 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 受助人  姓　名 |  | | | 身分證  字　號 | | | |  | 性別 |  | | | 與申請者關係 | |  | |
| 通訊  地址 | 桃園市　　　　區　　　　　里　　　鄰　　　　　　路(街) 巷　　 弄　　　號　　樓 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 指定匯款  金融機構  (非華南銀行帳戶將扣手續費10元) | | | 金融機構名稱 | | | 銀行 分行 | | | | | | | | | | |
| 帳號 | | |  | | | | | | 戶名 | |  | | |
| 檢附資料 | | | □全戶戶籍謄本(正本) □死亡證明書(正本) □喪葬費用證明  □醫療診斷證明書(正本) □醫療費用收據 □金融機構存摺封面影本  □其他 | | | | | | | | | | | | | |
| 家庭  狀況 | 稱謂 | 姓名 | | | 年齡 | | 健康情形 | | | | 職業 | | | | | 每月收入 |
|  |  | | |  | |  | | | |  | | | | |  |
|  |  | | |  | |  | | | |  | | | | |  |
|  |  | | |  | |  | | | |  | | | | |  |
|  |  | | |  | |  | | | |  | | | | |  |
|  |  | | |  | |  | | | |  | | | | |  |
|  |  | | |  | |  | | | |  | | | | |  |
| 戶內人口狀況  (請依實際情況勾選) | | | □戶內有3名以上就學中子女 □戶內人口有罹癌或罹患長期慢性疾病  □戶內人口有身心障礙者 □戶內有65歲以上老人  □單親獨自扶養就學中子女 □戶內有6歲以下兒童  □其他需求 | | | | | | | | | | | | | |
| 事由 | 一、事故發生者：□負家庭主要生計責任 □非負家庭主要生計責任  二、申請項目(請擇一辦理)：  （一）傷病醫療救助 (金額預估 元) (二) 急難/災害救助 (金額預估 元)  (三) 喪葬補助 (金額預估 元) （四）生活補助 (金額預估 元)  （五）其他 (金額預估 元)  三、狀況說明：(不敷書寫時，可以附件方式檢附) | | | | | | | | | | | | | | | |
| 一、居住情形：  　□自有住宅（含直系血親所有）（貸款 元/月） □租賃（租金 元/月）  　□借住（本人與出借人關係： ）  二、政府補助、救助情形：  1.核列：  　□低收入戶 □中低收入戶 □中低收入老人 □身障生活補助 □特殊境遇補助 □弱勢兒少補助  □兒童及少年生活補助 □育兒津貼 □托育津貼。每月領取補助款共計\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_元。  2.核發：  　□醫療補助 □低收及中低收入戶傷病看護費用補助 □中低收入老人重病住院看護補助  □特境婦女緊急生活扶助 □原住民急難救助 □災害救助 □馬上關懷急難救助  　以上合計每月\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_元。  三、保險及社會資源救助情形：  1.社會保險：  　□無 □有：□公教、軍保 □勞保 □農漁保 □國保 □學保，給付金額（含失業给付）合計\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_元。  2.商業保險：  　□無 □有：（含意外險、壽險、相關醫療險、投資理財險…等，給付金額 合計＿＿＿＿＿元）。  3.其他社會資源救助：  　□無 □有：救助單位\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 救助金額\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_元。  4.車禍等意外事故賠償金\_\_\_\_\_\_\_\_\_元 □未獲賠償原因\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_。 | | | | | | | | | | | | | | | | |
|
| 申請人切結 | 本人茲保證上述所填各項資料及所附文件均為真實，若有不實陳述及提供不實資料等違反法令之情事，同意繳回所領救助/補助金額，並自負一切法律責任。（如為代填，代理人應將表內事項詳告申請人，並負代理責任）。  　　本人並□同意□不同意本會為利評估及後續業務執行或會務推廣，進行電話、家庭訪視、拍照或錄影等，蒐集、處理，或利用個人資料或依財團法人法第二十五條規定公告受助人姓名、名稱及受助金額(經主管機關同意者得除外)，及同意本會使用申請人所檢附資料內容等事項，如未同意及配合者，本會將不予提供協助。    申請人簽章：＿＿＿＿＿＿＿ 代理人簽章：＿＿＿＿＿＿＿ 填寫日期：＿＿＿年＿＿＿月＿＿＿日 | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 訪查  結果 | 審查結果：  □本案符合本會救助/補助對象，擬撥發金額＿＿＿＿＿元整 □不符救助對象，擬暫緩救助  □其他  說明：(不敷書寫時，可以附件方式檢附)  訪查人簽章： | | | | |
| 核決 |  | 審核 |  | 經辦 |  |