

瀚邦國際慈善基金會

急難救助申請表

訪查人員：

訪查日期： 年 月 日

申請人姓名	身分證字號									申請日期
										年 月 日
地 址	鄉(鎮、市)						里(村)			聯絡電話
	鄰			路(街)			段		白天：	
	巷		弄		號		樓	晚上：		
手機：										
申請救助原因	<input type="checkbox"/> 喪葬費用無力負擔（喪葬費用 元）									
	<input type="checkbox"/> 醫療費用無力負擔（醫療費用 元）									
	<input type="checkbox"/> 生活費用無力負擔（原因： ）									
	各項請詳填，並附全戶戶籍謄本、政府機關核發之相關證明文件 如低收入戶或中低收入戶證明，若無上述證明，須由里長開具清 寒證明書，身分證影本、身心障礙手冊、診斷書或死亡證明書等 相關證明）									
申請事由										
家庭狀況	稱 調	姓 名		年 齡	職業		計每月收入	備註		
備註	鄉鎮市公所已補助金額：									