

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 謂	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:										