

財團法人國際單親兒童文教基金會

急難救助申請表

申請日期： 年 月 日

編號： (本會填寫)

個案來源	☐ 當事人求助 ☐ 當事人親友 ☐ 單位主動發掘 ☐ 志工提報 ☐ 其他_____									
	☐ 其他單位轉介 (☐ 社政機關 ☐ 民間慈善單位 ☐ 村里辦公室 ☐ 其他_____)									
	☐ 轉介單位名稱：_____									
	轉介人員姓名：_____ 連絡電話：_____									
個案基本資料	姓名		☐ 男 ☐ 女	身份證/居留證號				出生年月日：_____年 月 日		
	連絡電話									
	主要聯絡人		☐ 同個案本人		關係		聯絡人電話			
	戶籍地址									
	通訊地址		☐ 同上							
	婚姻狀況		☐ 未婚生子 ☐ 離婚 ☐ 喪偶 ☐ 其他_____			就業情形		☐ 全職 ☐ 兼職 ☐ 待業中 ☐ 退休無業 ☐ 未就業 ※平均月收入_____元 工作單位：_____ 連絡電話：_____		
	住屋情形		☐ 自宅 (貸款：_____元/月) ☐ 機構安置/庇護 ☐ 租屋 (租金：_____元/月；房東姓名：_____；電話_____) ☐ 其他_____							
急難情形										
簽章	1. 本申請文件中有關急難事件當事人及其家庭之基本資料、急難事由、證明文件均係據實提供，當事人及其家屬同意本會以電話或實地進行訪視，訪視時係由本人或家屬據實陳述，如有不實，願自負法律責任，並返還救助金。 2. 同意本會如有基於個案評估及審核之必要，得查詢或調閱當事人及家屬之戶籍、財稅或核對其他補助資料。							受助人或其家人	(簽名蓋章)	
								日期		
案 家 概 況										
同住家	稱謂	姓 名	出生年 月 日	性 別	就業/學 情形	未就業 原因	健康/失 能狀況	每月工 作收入	領取政 府補助	備註

屬										

◎身份:A 一般戶 B 中低收入戶(含中低收入老人) C 低收入戶(請註明__款) D 榮民/眷 E 其他(請敘明)

資源協助情形	政府相關補助	☐ 中/低收入戶生活補助_____元/月 ☐ 特殊境遇家庭_____元/月 ☐ 不幸婦女 ☐ 失依兒童、少年生活扶助_____元/月 ☐ 身心障礙生活補助_____元/月 ☐ 托育養護費補助_____元/月 ☐ 喪葬補助/死亡給付_____元 ☐ 租屋補助_____元/月 ☐ 托育補助_____元 ☐ 醫療看護費補助_____元 ☐ 中低老人特別照顧津貼_____元 ☐ 健保費補助_____元 ☐ 重大災害補助_____元 ☐ (公所/馬上關懷)急難救助金_____元 ☐ 其他_____
	備註	
	保險給付及其他社會資源	一、保險： ☐ 失能給付 ☐ 傷病給付 ☐ 死亡給付 ☐ 年金/退休金_____元/月 ☐ 失業給付 ☐ 其他_____；共計已核定_____元 二、已獲得/申請中： ☐ _____ (單位)_____補助_____元 ☐ _____ (單位)_____補助_____元 三、其他： ☐ 媒體露出募捐或捐款 ☐ 賠償金_____元 ☐ 物資_____

轉介單位說明	◎詳述案家急難事由、收支情形、親友支持系統及評估處遇： ☐ 家計負擔者 ☐ 非家計負擔者 ☐ 其他
--------	---

補助需求	☐ 重大災難補助 ☐ 醫療費 ☐ 喪葬費 ☐ 學費 ☐ 基本生活費 ☐ 安養/照顧費 ☐ 其它_____
------	--

證明文件	急難、災害救助	☐ 全戶戶籍謄本/戶口名簿影本(三個月內) ☐ 中/低收入戶證明 ☐ 清寒證明 ☐ 身分證影本 ☐ 其他相關文件(如火災證明、車禍證明)_____
	醫療救助	☐ 全戶戶籍謄本/戶口名簿影本(三個月內) ☐ 中/低收入戶證明 ☐ 清寒證明 ☐ 身分證影本 ☐ 公私立醫院診斷證明(三個月內) ☐ 醫療費用收據 ☐ 其他_____
	喪葬補助	☐ 全戶戶籍謄本/戶口名簿影本(三個月內) ☐ 中/低收入戶證明 ☐ 清寒證明 ☐ 身分證影本 ☐ 死亡診斷證明書 ☐ 喪葬費用收據或證明文件 ☐ 其他_____
	特殊境遇家庭扶助	☐ 全戶戶籍謄本/戶口名簿影本(三個月內) ☐ 中/低收入戶證明 ☐ 清寒證明 ☐ 身分證影本 ☐ 相關足以佐證特殊境遇事實之文件_____

轉介單位 主管/督導	
轉介單位 承辦人員	
填表日期	
本會 擬辦 意見	一、 ☐ 本案_____，符合救助規定，擬發給救助金 _____元整給予救助。
	二、 ☐ 本案因_____不符合救助規定，擬不予補助。
	請黃老師裁示：

經辦：

主管：

董事長：