社團法人彰化縣聲暉協進會　急難救助申請書

申請日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **申請人****姓名** |  | **簽章欄** |  | **身分證字號** |  |
| **出生年月日** | **年 月 日** |
| **戶籍地址** |  | **聯絡電話** | **（日）****（夜）** |
| **聯絡地址** |  | **行動電話** |  |
| **家庭成員概述** | **稱謂** | **姓名** | **年齡** | **性別** | **健康狀況** | **職業** | **每月收入** | **保險類別** | **備註** |
| **申請人** |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **申請救助****事項** | **🞏負擔家庭主要生計責任，因故無法工作，致生活陷困。****🞏戶內人口遭受意外傷病，致生活陷困。****🞏戶內人口死亡，無力殮葬。****🞏財產未能及時運用，致生活陷困。****🞏其他重大變故，致生活陷困。****＊請 擇 一 辦 理** | **檢附證件** | **🞏死亡、失蹤、入營、入獄、羈押、拘禁證明書文件。****🞏非自願性失業相關證明文件。****🞏戶籍謄本或戶口名簿影本。****🞏醫療診斷證明書。****🞏其他相關證明文件：****＊上列證件均應為最近三個月內所開具，如為影本需蓋章切結。** |
| **家庭境況****概述** |  | **🞏前次於 年 月 日申辦救助並核予救助金新台幣 元整，同一事由重複申請。****🞏不符急難救助事由規定。□逾申請期限****🞏家庭收入足以維持基本生計，無生活陷困。****🞏未依期限補齊相關證明文件****🞏其它： 。** |