

財團法人台北市信華慈善基金會社會救助金申請表

表格更新日期：2019年7月23日

申請日期： 年 月 日

地址：104 台北市中山區中山北路三段 49 號 3 樓之 3 電話：(02)2598-8919 傳真：(02)2598-8909

本申請書請申請人詳填，申請資格及程序請詳參「財團法人台北市信華慈善基金會社會救助金申請辦法」；文件齊全者，將加速您的案件審核，通過者本基金會將另行通知，未通過者恕不退件及通知！

姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	生日	年 月 日	年齡	
電話	H:() O:()	手機			身分證字號		

聯絡地址

家庭成員現況	稱謂	姓名	出生年/月	職業/就學	健康狀況	收入來源	金額/月

申請急難事由

急難救助 喪葬補助 學童助學金【詳述急難事由】

不動產情形

自宅居住房屋： 住家租屋月租金： 田產與耕作土地：
擁有其他土地與房產說明：

資源協助情形

低收入戶補助生活補助_____元/月 老人年金/勞保年金_____元/月
喪葬補助/死亡給付_____元 身障補助/特殊境遇家庭_____元/月
公所急難救助金/馬上關懷_____元 其他補助：_____基金會_____元

<p>重要通知</p> <p>1. 申請人提出之相關文件與基本資料、事由與證明文件皆須據實提供，並同意本會及轉介單位以電話、家庭訪問、拍照蒐集進行救助評估。 2. 如不同意或無法配合前述作業，將不提供濟助，如提供不實資訊，將需自負法律責任，並返還濟助金。 3. 通過審核者之濟助款項金額將依國稅局規定列計當年度收入。 4. 是否同意轉介至其他社福機構【請打勾】：<input type="checkbox"/>同意 <input type="checkbox"/>不同意。</p>	<p>請申請人詳閱左欄重要通知後，由本人在本欄簽名或蓋章，以示負責與同意。</p>
--	---

資料檢核

一、身分證明：全戶戶籍謄本【記事不省略】
二、財力證明：中低收入戶/清寒證明 國稅局財稅證明
三、急難事件：醫療診斷書 死亡證明 喪葬費用單據明細【申請喪葬濟助必備】
四、其他：身心障礙證明 其他_____

代申請者簽章		代申請者姓名	
	代申請者資料	連絡電話	
		手機	