

【附件一】

彰化縣埔鹽鄉急難救助金申請表

申請日期：\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

基本資料	申請人姓名		身分證統一編號		聯絡地址						聯絡電話			
											電話： 手機：			
家庭狀況	稱謂	姓名	出生年月日	身分證字號	健康情形	職業	每月收入	稱謂	姓名	出生年月日	身分證字號	健康情形	職業	每月收入
遭遇急難情形	1、發生時間：____年____月____日（務必填寫）。 2、請簡述急難發生情形：   <p style="text-align: right;">村辦公處核章_____</p>													
救助原因	1、 <input type="checkbox"/> 喪葬費用無力負擔(喪葬費用_____元)。 2、 <input type="checkbox"/> 醫療費用無力負擔(醫療費用_____元)。 3、 <input type="checkbox"/> 生活費用無著(原因_____)。 4、 <input type="checkbox"/> 其他_____。													
救助情形	1、 <input type="checkbox"/> 核列低收入戶第____款,每月生活扶助費共_____元。 2、 <input type="checkbox"/> 核予____倍中低收入老人生活津貼,每月共_____元。 3、 <input type="checkbox"/> 核予身心障礙生活補助費每月_____元。 4、 <input type="checkbox"/> 特殊境遇家庭緊急生活扶助_____元。 5、 <input type="checkbox"/> 特殊境遇家庭子女生活津貼_____元。 6、 <input type="checkbox"/> 失依兒童、少年生活扶助_____元。 7、 <input type="checkbox"/> 托育津貼每月_____元。 8、 <input type="checkbox"/> 核發_____醫療補助_____元。 9、 <input type="checkbox"/> 轉介_____機關收容。 10、 <input type="checkbox"/> 核予中低收入老人重病住院看護費用補助_____元。 11、 <input type="checkbox"/> 災害救助金核發_____元。 12、 <input type="checkbox"/> 馬上關懷急難救助金：_____元。 13、 <input type="checkbox"/> 彰化縣政府急難救助金：_____元。 14、 <input type="checkbox"/> 其他_____元。					保 險 及 社 會 資 源 救 助 情 形		1、 保險（傷病、死亡者之保險情形）： (1) <input type="checkbox"/> 無任何保險 (2) <input type="checkbox"/> 公保 (3) <input type="checkbox"/> 勞保 (4) <input type="checkbox"/> 農保 (5) <input type="checkbox"/> 漁保 (6) <input type="checkbox"/> 學保 (7) <input type="checkbox"/> 軍榮保 (8) <input type="checkbox"/> 健保 _____ (9) <input type="checkbox"/> 國保 (10) <input type="checkbox"/> 其他(_____)保險給付 _____元 2. 社會資源救助： (1) <input type="checkbox"/> 無任何社會救助情形 (2) <input type="checkbox"/> _____基金會救助_____元。 (3) <input type="checkbox"/> _____宗教團體救助_____元。 (4) <input type="checkbox"/> _____慈善團體救助_____元。 (5) <input type="checkbox"/> _____學校團體救助_____元。 (6) <input type="checkbox"/> 後備軍人急難救助_____元。 (7) <input type="checkbox"/> 登報募捐_____元。 (8) <input type="checkbox"/> 其他：_____元。 3、 <input type="checkbox"/> 獲賠償金：_____元。 <input type="checkbox"/> 未獲賠償原因：(車禍等意外事故者，請務必詳填)						
	1. 以上申請表填寫之各項資料均經本人據實提供確認無誤，如有不實願負法律責任，並依法繳回所領取之補助款。 2. 台端申請急難救助金時，本所依個人資料保護法第 15 條所蒐集之個人資料除用於蒐集之相關業務外，並於符合增進公共利益或有益於當事人權益下，台端同意或不同意將申請人及家戶成員個人資料提供予慈善團體或民間單位等，作為急難救助金、物資等福利服務使用，並以此書面為證。 <input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意 <p style="text-align: right;">申請人簽章：_____</p>													
附 件： <input type="checkbox"/> 戶口名簿 <input type="checkbox"/> 醫院診斷書 <input type="checkbox"/> 死亡證明書 <input type="checkbox"/> 其他證明														
訪查人員：  申請人簽章：_____ (____年____月____日)														

