

財團法人張榮發慈善基金會社會救助金申請表

第1/2頁

表格更新日期：2018年06月3日

(北部辦事處版)

申請日期： 年 月 日

地址：10048台北市中正區中山南路11號九樓 電話：(02)2351-9797分機6204 傳真：(02)2391-5175 電子信箱：cyff@cyff.org.tw

注意事項：申請書有兩頁請詳細填寫，以下資料填寫不全者不予補助！申請資格及程序請詳參「財團法人張榮發慈善基金會社會救助金申請辦法」；以下有選項的問題請在打勾。
通過補助者本基金會將另行通知，未通過者恕不通知及退件！

申請	<input type="checkbox"/> 急難 <input type="checkbox"/> 醫療 <input type="checkbox"/> 災害 <input type="checkbox"/> 喪葬		檢附的存摺是否遭凍結、強制執行或是靜止戶？ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否					
姓名	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	出生年	_____年	年齡	_____	學歷	_____
手機	家中電話		公司電話					
住址					身分證字號			
家屬	<input type="checkbox"/> 祖父； <input type="checkbox"/> 祖母； <input type="checkbox"/> 父； <input type="checkbox"/> 母； <input type="checkbox"/> 配偶父； <input type="checkbox"/> 配偶母； <input type="checkbox"/> 配偶； <input type="checkbox"/> 同居人；子_____人；女_____人；孫子_____人；孫女_____人；兄_____人；弟_____人；姊_____人；妹_____人							
同住家屬	<input type="checkbox"/> 祖父； <input type="checkbox"/> 祖母； <input type="checkbox"/> 父； <input type="checkbox"/> 母； <input type="checkbox"/> 配偶父； <input type="checkbox"/> 配偶母； <input type="checkbox"/> 配偶； <input type="checkbox"/> 同居人；子_____人；女_____人；孫子_____人；孫女_____人；兄_____人；弟_____人；姊_____人；妹_____人；其他親屬：_____。							
就學人口	未就學_____人；幼稚園_____人；小學_____人；國中_____人；高中_____人；高職_____人；輟學、休學_____人；專科_____人；大學_____人；學士後專班_____人；碩(博)士研究所_____人；留(遊)學_____人							
家人健康狀況	身障： <input type="checkbox"/> 申請人 <input type="checkbox"/> 家人_____， <input type="checkbox"/> 身心障礙手冊；障別_____障，等級 <input type="checkbox"/> 輕 <input type="checkbox"/> 中 <input type="checkbox"/> 重 <input type="checkbox"/> 極重度							
	罹病： <input type="checkbox"/> 申請人 <input type="checkbox"/> 家人_____ 疾病名稱：_____； <input type="checkbox"/> 重大傷病卡							
婚姻	<input type="checkbox"/> 已婚，第_____次婚姻； <input type="checkbox"/> 同居； <input type="checkbox"/> 離婚； <input type="checkbox"/> 分居； <input type="checkbox"/> 喪偶； <input type="checkbox"/> 未婚。帶子_____人，女_____人							
保險	<input type="checkbox"/> 勞保 <input type="checkbox"/> 公保 <input type="checkbox"/> 農保 <input type="checkbox"/> 漁保 <input type="checkbox"/> 軍保 <input type="checkbox"/> 榮保 <input type="checkbox"/> 國民年金 <input type="checkbox"/> 學生保險 <input type="checkbox"/> 全民健保 <input type="checkbox"/> 福保 <input type="checkbox"/> 私人保險							
家人工作狀況	申請人 <input type="checkbox"/> 已就業，從事_____工作(零工、資源回收等也要寫)，平均月薪、收入：_____萬							
	申請人 <input type="checkbox"/> 未就業，原因：_____。家人有_____人在工作，家人總月薪_____萬							
不填寫以下欄位或填寫不實者，不予補助。								
取得資源	<input type="checkbox"/> 親戚、朋友或社會福利團體協助：計_____筆金錢贊助，總金額_____元							
	理賠： <input type="checkbox"/> 對方理賠，金額_____元， <input type="checkbox"/> 保險公司理賠，金額_____元							
政府補助	<input type="checkbox"/> 低收_____款、每月共_____元； <input type="checkbox"/> 身障_____人、每月共_____元； <input type="checkbox"/> 兒少_____人、每月共_____元； <input type="checkbox"/> 敬老_____人、每月共_____元； <input type="checkbox"/> 租屋補助、每月_____元； <input type="checkbox"/> 特境_____人、每月共_____元； <input type="checkbox"/> 馬關、急難救助，金額共_____元； <input type="checkbox"/> 其他：_____元							
不填寫以下欄位或填寫不實者，不予補助。								
全家每月生活支出	因應本次困難(<input type="checkbox"/> 急難 <input type="checkbox"/> 醫療 <input type="checkbox"/> 災害 <input type="checkbox"/> 喪葬)已支出總金額 _____元							
	1.住屋： <input type="checkbox"/> 自有 <input type="checkbox"/> 租賃 <input type="checkbox"/> 借住，每月貸款、房租(含管理費)：_____萬； <input type="checkbox"/> 免費借住							
	2. 勞保費：		7. 每月學費(含月費、補習)：			12. 手機及電話費：		
	3. 健保費：		8. 營養午餐：			13. 第四台：		
	4. 伙食費：		9. 水費：			14. 菸、酒、檳榔：		
	5. 交通費：		10. 電費：			15. 其他：		
	6. 醫藥費：		11. 瓦斯費：			全家每月總支出： _____ 萬		

請續填寫第二頁，未填者不予受理。

申請事由及需求	請說明所有家庭成員現況、經濟來源、發生急難原因及目前遭遇的困難：			
	【主要補助訴求】希望 貴會提供我_____費用補助_____服務			
重要通知	1. 申請人同意本會及轉介單位為利救助評估及後續業務執行，可進行電話、家庭訪問、拍照或錄影，蒐集、處理或利用個人資料， 如不同意及配合者恕難提供補助。 2. 通過審核提供之補助款將列計申請人當年度收入，並將依國稅局規定寄發扣繳憑單。			請申請人詳閱左欄重要通知後，由本人在本欄簽名或蓋章，以示瞭解與同意。 ★請注意：不簽名或蓋章者不予受理。
應檢附之資料	一、所有申請者，皆須檢附的文件如下： 1.全戶戶籍謄本。2.申請人身分證影本。3.中、低收入戶或家庭清寒證明。4.身心障礙手冊。5.最新年度國稅局所得、財產歸屬資料。6.存摺封面影本。			
	二、依所申請的不同項目(急難/醫療/災害/喪葬)需檢附資料： ■申請急難、災害救助者---需檢附限事實發生六個月內的文件： 證明急難、災害事件的相關文件(如車禍、入獄、火災、水災...等)。 ■申請醫療救助者---需檢附限事實發生三個月內的文件： 診斷證明書、重大傷病卡核發函、醫療費收據、健保、醫療欠費證明、輔具估價單。 ■申請喪葬補助者(限付出喪葬費的死者家屬申請) --需檢附限事實發生三個月內的文件： 死亡證明書、葬儀社收據、喪葬相關費用資料(未出殯前可先附估價單)			
	三、其他可資證明申請人困難現況的文件請盡量檢附，將有利審核。 ★★★文件檢附不齊全的案件將通知補件，會拖慢您案件審核的進度。			
通報(轉介)單位資料區 ★★★請注意：不接受個人直接申請，請找了解您家況的政府或民間單位通報(轉介)。申請人所找的民間通報(轉介)單位未經政府立案者恕不受理，未蓋單位印者亦不予受理。				
通報(轉介)單位印	單位印如為篆體，請填轉介單位全名正楷： 單位印章：	通報單位 主管簽章	通報人 電話 手機 傳真 e-mail	