

財團法人萬海航運社會福利慈善事業基金會急難救助申請表

案 號: (本會填寫)

申請項目： <input type="checkbox"/> 醫療補助 <input type="checkbox"/> 生活補助 <input type="checkbox"/> 教育補助 <input type="checkbox"/> 其他		申請日期	<small>(轉介單位填寫)</small>
家庭基本資料	姓 名	出生日期	身分證字號
	職 業	教育程度	電 話
	聯絡地址		手 機
	經濟狀況	<input type="checkbox"/> 1.一般戶 <input type="checkbox"/> 2.中低收入戶 <input type="checkbox"/> 3.低收入戶 <input type="checkbox"/> 4.其他(請註明):	
	住所性質	<input type="checkbox"/> 1.自宅(有貸款) <input type="checkbox"/> 2.自宅(無貸款) <input type="checkbox"/> 3.租屋 \$ _____ <input type="checkbox"/> 4.借住 <input type="checkbox"/> 5.其他 _____	
	常用語言	<input type="checkbox"/> 1.國語 <input type="checkbox"/> 2.台語 <input type="checkbox"/> 3.客家語 <input type="checkbox"/> 4.原住民語 <input type="checkbox"/> 5.其他 _____	
婚姻狀況	<input type="checkbox"/> 1.未婚 <input type="checkbox"/> 2.已婚,子女____人 <input type="checkbox"/> 3.同居 <input type="checkbox"/> 4.分居 <input type="checkbox"/> 5.離異 6. <input type="checkbox"/> 喪偶 7. <input type="checkbox"/> 其他		
事實狀況	已使用福利補助	政府： 民間：	請務必詳述補助項目/金額 請務必詳述補助項目/金額
	保險情況	<input type="checkbox"/> 福保 <input type="checkbox"/> 勞保/漁保 <input type="checkbox"/> 農保 <input type="checkbox"/> 國保 <input type="checkbox"/> 自有商業保險 <input type="checkbox"/> 其他	
	個案狀況 具體說明 包括： 1.家庭背景、 成員(含就 學及就業狀 況)、家庭收 入來源 2.目前遭遇困 境 3.需協助部分	家系圖 請畫上下各一代	
檢 附 文 件	本申請表(必備)	<input type="checkbox"/> 已備妥 <input type="checkbox"/> 無	
	個人資料告知暨同意書(必備)	<input type="checkbox"/> 已備妥 <input type="checkbox"/> 無	
	全戶戶籍謄本影本或戶口名簿影本(必備)	<input type="checkbox"/> 已備妥 <input type="checkbox"/> 無	
	身分證影本(必備)	<input type="checkbox"/> 已備妥 <input type="checkbox"/> 無	
	低收或中低收入戶證明或全戶綜合所得稅所得資料清單影本(必備)	<input type="checkbox"/> 已備妥 <input type="checkbox"/> 無	
	醫療診斷證明書、醫療(看護等)費用明細影本(申請醫療補助為必備)	<input type="checkbox"/> 已備妥 <input type="checkbox"/> 無	
	學生證或在學證明、註冊單影本(申請教育補助為必備) 其他(如：重大傷病通知書、身心障礙、死亡、天然災害等證明)	<input type="checkbox"/> 已備妥 <input type="checkbox"/> 無	
※以上文件若為副本，請轉介人於副本文件每頁蓋職章或簽名+單位章※			
本人保證上述所填各項資料及所附文件均為真實，並知悉提供不實資料及違反相關法令之後果，若有可歸責於己之事由，除繳回所領金額並自負一切法律責任。(如當事人無行為能力，請由家屬簽名)			
當事人簽名：_____ 關係：_____ (未簽名不予受理)			

單位名稱		轉介人 (請簽名 或蓋章)	轉介單位 (請務必蓋單位章或關防)
電 話	分機		
e-mail			

雲林、嘉義、台南、高雄、屏東及台東地區請寄：(800)高雄市新興區忠孝一路456號12樓 TEL:07-236-9636 分機690
其他(彰化以北、宜花及外島)地區請寄：(104)台北市中山區松江路136號10樓 TEL:02-2567-7961 分機7138、7139

申請文件僅受理郵寄 ~萬海航運慈善基金會收