

【基隆分會急難救助申請書】

**案號：** 申請日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 轉介單位 | |  | | | 申請人 | |  | | | | | 身分證字號 | | |  |
| 連絡人 | |  | | | 出生年月日 | | | 年 月 日 |
| 戶籍地址 | | 區 里 路（街） 段 巷 弄 號 樓 | | | | | | | | | | 聯絡電話 | | |  |
| 居住地址 | | 區 里 路（街） 段 巷 弄 號 樓 | | | | | | | | | | 行動電話 | | |  |
| 家庭狀況 | 申請人 | 姓名 | | 年齡 | | 職業 | | | 收入 | | | | 備註 | | |
|  |  | |  | |  | | |  | | | |  | | |
|  |  | |  | |  | | |  | | | |  | | |
|  |  | |  | |  | | |  | | | |  | | |
|  |  | |  | |  | | |  | | | |  | | |
|  |  | |  | |  | | |  | | | |  | | |
|  |  | |  | |  | | |  | | | |  | | |
|  |  | |  | |  | | |  | | | |  | | |
|  |  | |  | |  | | |  | | | |  | | |
| 遭遇急難情形(本欄由轉介單位填寫) |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 公部門救助情形 | 1. □老人生活津貼，每月 元。 2. □身心障礙生活補助，每月 元。 3. □特殊境遇家庭緊急生活扶助 元。 4. □特殊境遇家庭子女生活津貼，每月 元。 5. □經濟弱勢兒少生活扶助，每月 元。 6. □兒少緊急生活扶助（ 月- 月），每月 元。 7. □育兒、托育津貼或扶幼計畫等，每月 元。 8. □ 醫療補助 元。 9. □ 看護補助 元。 10. □ 教養（安置）補助 元。 11. □區公所自辦急難救助 元。 12. □災害救助金核發 元。   13.□其他： 。 | | | | | | | | | | | | | | |
| 訪查記錄 |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 訪查結果建議 | | |  | | | | | 訪查人 | | |  | | | | |
| 本會審查結果 |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 核定欄 | | | 承辦人 | | | 督導員  祕書 | | | | 副會長 | | | | 會長 | |
|  | | |  | | | |  | | | |  | |