

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	☐ 男 ☐ 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	

重要通知	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】： ☐ 同意 ☐ 不同意。	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。

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	代申請者資料	代申請者姓名	
		連 絡 電 話	
		手 機	