

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
姓 名		出生日期	身分證字號 或居留證號
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	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
	身分證影本或居留證影本(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及財產清單影本(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(申請教育補助必備)		<input type="checkbox"/> 已備妥 <input type="checkbox"/> 無
其他(如：重大傷病通知書、身心障礙、死亡、天然災害、機構入住等證明)		<input type="checkbox"/> 已備妥 <input type="checkbox"/> 無	
<b>※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※</b>			
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			

南投、雲林、嘉義、台南、高雄、屏東地區請寄：(800)高雄市新興區忠孝一路456號12樓 TEL:07-236-9636 分機690  
其他地區請寄：(104)台北市中山區松江路136號10樓 TEL:02-2567-7961 分機7136、7138、7143

申請文件僅受理郵寄 ~萬海航運慈善基金會收