

# 財團法人台北市信華慈善基金會 函

台北總會：104台北市中山區中山北路三段49號3樓之3

聯絡人：鄒承志專員

電話：02-2598-8919 傳真：02-2598-8909



受文者：如正本

發文日期：109年04月21日

發文字號：信華字第109042101號

速別：普通件

附件：急難救助金申請表

主旨：有關本會規劃辦理各項急難社會救助，以扶助貧困、弱勢家庭與兒童，並實現社會公益為宗旨，敬請 協助轉知並協助有需要之學童辦理。

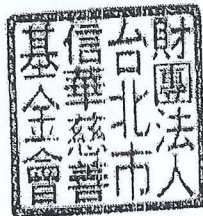
說明：

- 一、依據財團法人台北市信華慈善基金會急難救助辦法辦理。
- 二、本會主要目的事業為關懷因疾病、意外或其他不可抗力之事由，使生活陷入困境之弱勢家庭；主要濟助對象為無力就學之孩童、家中有人往生而無力善後與孤苦無依長者。
- 三、貴校若有符合申請條件之個案，請協助轉介本會辦理經濟救助，本會將視實際家庭經濟狀況，提供最長為期半年，最高兩萬元之救助金。
- 四、詳細救助辦法請參閱本會網站[www.hsinhua.com](http://www.hsinhua.com)或電洽本會。

正本：台北市、新北市、基隆市、桃園市各國民中學、國民小學

副本：財團法人台北市信華慈善基金會

董事長



廖信華

# 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 | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 | 生日     | 年 月 日 | 年齡                                  |      |
| 電話     | H:( )<br>O:( )  | 手機 |   | 身分證字號  |       |                                     |      |
| 聯絡地址   | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>  |    |   |        |       |                                     |      |
| 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 | <input type="checkbox"/> 急難救助 <input type="checkbox"/> 喪葬補助 <input type="checkbox"/> 學童助學金【詳述急難事由】  |    |   |        |       |                                     |      |
| 不動產情形  | <input type="checkbox"/> 自宅居住房屋： <input type="checkbox"/> 住家租屋月租金： <input type="checkbox"/> 田產與耕作土地：<br><input type="checkbox"/> 擁有其他土地與房產說明：   |    |   |        |       |                                     |      |
| 資源協助情形 | <input type="checkbox"/> 低收入戶補助生活補助_____元/月 <input type="checkbox"/> 老人年金/勞保年金_____元/月<br><input type="checkbox"/> 喪葬補助/死亡給付_____元 <input type="checkbox"/> 身障補助/特殊境遇家庭_____元/月<br><input type="checkbox"/> 公所急難救助金/馬上關懷_____元 <input type="checkbox"/> 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。<br>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。<br>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。<br>4. 是否同意轉介至其他社福機構【請打勾】： <input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意。   |    |   |        |       | 請申請人詳閱左欄重要通知後，由本人或在本欄簽名或蓋章，以示負責與同意。 |      |
| 資料檢核   | 一、身分證明： <input type="checkbox"/> 全戶戶籍謄本【記事不省略】<br>二、財力證明： <input type="checkbox"/> 中低收入戶/清寒證明 <input type="checkbox"/> 國稅局財稅證明<br>三、急難事件： <input type="checkbox"/> 醫療診斷書 <input type="checkbox"/> 死亡證明 <input type="checkbox"/> 喪葬費用單據明細【申請喪葬濟助必備】<br>四、其 他： <input type="checkbox"/> 身心障礙證明 <input type="checkbox"/> 其他_____ |    |   |        |       |                                     |      |
| 代申請    | 代申請者資料  |    |   | 代申請者姓名 |       |                                     |      |
|        |   |    |   | 連絡電話   |       |                                     |      |