

財團法人寶佳公益慈善基金會個案型補助申請表 第1頁

表格制定日期：民國109年3月12日

申請日期：民國 年 月 日

| | | | | | |
|-------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|-------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|
| 本會地址：11469台北市內湖區行善路457號6樓 | | 電話：(02)2793-0028 | | 傳真：(02)2793-1885 | |
| | | 電子信箱：charitypaujar@gmail.com | | | |
| 申請書共二頁，請申請人詳填，申請資格及程序請詳參「財團法人寶佳公益慈善基金會個案型補助申請辦法」；文件齊全者，將加速審核，審核結果，另行通知。 | | | | | |
| 項目 | <input type="checkbox"/> 天然災害 <input type="checkbox"/> 意外事故 <input type="checkbox"/> 緊急危難 <input type="checkbox"/> 喪葬費用 <input type="checkbox"/> 醫療費用 <input type="checkbox"/> 清寒學生 | | | | |
| 申請人姓名 | 性別 | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 | 生日 | 年 月 日 | 年齡 歲 |
| 電話 | H:() O:() | 手機 | 身分證 統一編號 | | |
| 住址 | | | | 目前職業 | |
| 學歷 | | | 婚姻 | <input type="checkbox"/> 已婚 <input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 喪偶 | |
| 申請事由 | (務請敘明：申請案發生的經過，及目前遭遇的困難) | | | | |
| 基金處 理會 之意見 | <input type="checkbox"/> 同意給予補助新台幣_____元。 <input type="checkbox"/> 歉難給予補助，理由為： | | 決行人員 | 審核人員 | 主辦人員 |
| | 1. 未依規定檢附資料，經通知逾 日仍未補齊。 2. | | | | |

紅色欄位，由基金會相關人員負責填寫。

| | | | | | |
|--------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|--------------------|------------------------------------|
| <p style="text-align: center;">應 檢 附 之 資 料</p> | <p>一、所有之申請案均應檢附下列文件：</p> <p>(一)全戶戶籍謄本(向戶政事務所申領)。</p> <p>(二)低收入戶、中低收入戶證明書影本或家境清寒證明書(戶籍地村里長發給)。</p> <p>(三)轉介單位存摺封面影本(備供本會撥款使用；申請補助醫療費用者得免附)。</p> <p>二、各類申請案另應檢附下列資料：</p> <p>(一)天然災害補助：遭受震災、風災、水災、土石流等天然災害之證明文件。</p> <p>(二)意外事故補助：遭受火災、職災、公安、交通等意外事故之證明文件。</p> <p>(三)緊急危難補助：家庭負擔生計主要成員，遭受死亡、失蹤、殘廢、重大傷病、失業等變故之證明文件。</p> <p>(四)喪葬費用補助：死亡證明書、葬儀社收據或其他殮葬費用之證明文件。未出殯前並得先檢附估價單。</p> <p>(五)醫療費用補助：</p> <p>1. 已繳清費用者，應請檢附：健保重大傷病證明、健保特約醫療機構所出具之自行負擔醫療費用收據。</p> <p>2. 費用未繳清者，應請檢附：健保重大傷病證明、積欠醫療費用催繳通知，及該醫療機構所指定之帳戶存摺封面影本(備供本會代為清償)。</p> <p>(六)清寒學生補助：上學期之學業成績單及本學期之註冊費用單據。</p> <p>三、具有以下佐證資料，亦請一併檢附供參： 如國稅局財力證明、身心障礙手冊影本、災害現場照片等。</p> | | | | |
| <p style="text-align: center;">轉 介 單 位 初 審 意 見</p> | <p>申請人是否因同一事由，已獲其他機關團體補助？</p> | <p><input type="checkbox"/> 是。 補助之單位是： 補助之金額為：新台幣_____元。</p> | <p><input type="checkbox"/> 否。並未取得相關補助。</p> | | |
| <p style="text-align: center;">轉 介 單 位 用 印 簽 章</p> | <p>單位全名： 統一編號： 加蓋大印：</p> | <p>轉介單位 主管簽章</p> | <p>轉介人員</p> | <p>職 稱 姓 名</p> | <p>電話 手機 傳真 e-mail</p> |