

臺南市實物愛心銀行 物資申請表

◎評估單位：(永華或民治行政中心、實體店面各分行)◎申請日期： 年 月 日

申請人基本資料	姓名：		性別：				
	生日：民國 年 月 日		身分證字號：				
	聯絡電話：		行動電話：				
	居住地址：臺南市 區						
	戶籍地址： <input type="checkbox"/> 同居住地 <input type="checkbox"/> 臺南市 區						
檢附文件	<input type="checkbox"/> 身份證 / 健保卡 / 駕照 (三擇一) <input type="checkbox"/> 戶籍謄本需全戶且三個月內並保留記事/戶口名簿(甲式)(二擇一) <input type="checkbox"/> 領有政府各項法定現金補助核定文或證明 (無則免) <input type="checkbox"/> 身心障礙證明(無則免) <input type="checkbox"/> 診斷證明書及其相關證明(無則免) <input type="checkbox"/> 居住事實證明書(非設籍臺南市者檢附) <input type="checkbox"/> 其他證明文件：						
領取時段	領取方式：每月限定一次領取時間，限當月當次領取完成 申請審核通過後，我們將參考您所選擇的時段，通知您來店領取時間 *請勾選擇您合適的領取時段：每月第 週						
	時 段	一	二	三	四	五	六
	上午 9-12 點						
	下午 2-5 點						
<p>如有基於評估、徵信及審核之必要，本人同意貴單位得調閱本人及家屬之戶籍、財稅或福利申領相關資料。</p> <p style="text-align: right;">申請人(簽章)： _____ (親簽)</p> <p style="text-align: right;">中華民國 _____ 年 _____ 月 _____ 日</p>							