

## 臺南市新市區公所急難救助申請書

申請日期：

申請人	身分證字號		出生日期					
戶籍地址	性別			<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女				
住屋情形	<input type="checkbox"/> 自有 <input type="checkbox"/> 住所不定 <input type="checkbox"/> 租賃(每月租金_____元)		電話					
家庭成員狀況	稱謂	姓名	年齡	健康情形	職業	每月收入	保險別	備註
	本人							
救助理由								
其他社會福利救助情形： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有_____								
應備文件	<p>*必備文件：  <input type="checkbox"/>申請人身分證影本(14歲以下可免附) <input type="checkbox"/>申請人印章 <input type="checkbox"/>申請人存摺影本(以新市農會優先)  <input type="checkbox"/>全戶戶籍謄本(包括直系血親與同住親人或照顧者) <input type="checkbox"/>除戶謄本 <input type="checkbox"/>身心障礙手冊影本 <input type="checkbox"/>低收/中低收證明</p> <p>*申請醫療救助：  <input type="checkbox"/>診斷證明書 <input type="checkbox"/>醫療收據正本(若無正本，可檢附影本並詳述正本用途) <input type="checkbox"/>其他_____</p> <p>*申請喪葬救助：  <input type="checkbox"/>死亡證明書 <input type="checkbox"/>喪葬收據正本(若無正本，可檢附影本並詳述正本用途) <input type="checkbox"/>除戶謄本 <input type="checkbox"/>其他_____</p> <p>*其他申請事由：<input type="checkbox"/>失業證明 <input type="checkbox"/>出/入監證明 <input type="checkbox"/>其他_____</p>							
複查意見一、 <input type="checkbox"/> 喪葬救助金_____元 二、 <input type="checkbox"/> 醫療救助金_____元 三、 <input type="checkbox"/> 生活費用救助金_____元 四、 <input type="checkbox"/> 其他事由_____，救助金_____元 五、 <input type="checkbox"/> 本案全家月入_____元，擬暫緩救助。 六、 <input type="checkbox"/> 本案實屬生活困苦，擬轉介_____								
里幹事	社會課承辦人	社會課課長	會計室	主秘	區長			