

檢附資料	必備文件	<input type="checkbox"/> 資料蒐集告知同意書暨肖像授權同意書正本 <input type="checkbox"/> 領款收據正本(注意不可塗改,金額勿填寫) <input type="checkbox"/> 申請人身分證正反面影本或中華民國居留證影本 <input type="checkbox"/> 金融帳戶存摺封面影本(若申請人因不可抗拒因素無法提供帳戶,以配偶、直系血親為優先,手足次之,同時需檢附代領款人身分證正反面影本) <input type="checkbox"/> 6個月內全戶戶籍謄本或戶口名簿影本(不可省略記事) <input type="checkbox"/> 國稅局最近一年全戶綜合所得稅各類所得資料清單及財產查詢清單影本 <input type="checkbox"/> 縣、市政府核發有效期間內中/低收入戶證明影本(若無則免附)
	選附文件	<input type="checkbox"/> 身心障礙手冊影本 <input type="checkbox"/> 醫療診斷書影本 <input type="checkbox"/> 住院或醫療收據影本 <input type="checkbox"/> 代領款人身分證正反面影本 <input type="checkbox"/> 其他收據或證明文件(請說明: _____)
資源協助情形	政府部門	<input type="checkbox"/> 低收_____款/類 生活扶助_____元/月、就學生活補助_____元/月、兒童生活補助_____元/月 <input type="checkbox"/> 弱勢兒童及少年生活扶助_____元/月 <input type="checkbox"/> 中低收老人生活津貼_____元/月 <input type="checkbox"/> 中低收入老人特別照顧津貼_____元/月 <input type="checkbox"/> 身心障礙生活補助_____元/月 <input type="checkbox"/> 身心障礙者照顧津貼_____元/月 <input type="checkbox"/> 身心障礙日間照顧及住宿式照顧費用補助_____元/月 <input type="checkbox"/> 特殊境遇家庭扶助(請說明: _____) <input type="checkbox"/> 老年年金_____元/月 <input type="checkbox"/> 老農津貼_____元/月 <input type="checkbox"/> 租屋補助_____元/月 <input type="checkbox"/> 育兒津貼_____元/月 <input type="checkbox"/> 托育津貼_____元/月 <input type="checkbox"/> 中低收 <input type="checkbox"/> 公所一次性急難救助金_____元 <input type="checkbox"/> 市民醫療補助_____元 <input type="checkbox"/> 其他(請說明: _____)
	民間單位	<input type="checkbox"/> 已獲得(詳述單位名稱/金額): <input type="checkbox"/> 申請中(詳述單位名稱): <input type="checkbox"/> 其他(請說明: _____)
急難說明 (6個月內家庭主要生計負擔者遭逢變故前的工作及收入情形?目前家庭陷入的困境?需要的協助為何?)		
<p>本人同意並授權社團法人台灣公益聯盟得根據本人所填寫及所檢附資料用於『急難救助』審查之使用,並得以電話或書面方式向相關戶政、社政、社福、警政單位、醫療安養院所查詢個人及戶內人口申請與獲得補助之狀況,且已確認本表所填各項內容均屬實、應備文件已備齊,未有虛偽不實及偽造、變造證明文件等情事,否則願自負全責,無條件放棄補助款。另,本補助款將於年底依稅法規定開立扣繳憑單予受款人,申請時所檢附之資料恕不退還。</p> <p style="text-align: center;">申請人同意簽名 中華民國 年 月 日</p>		