

『財團法人臺北市景美十五份福興宮急難濟助』個案轉介申請表

申請項目：個人急難變故家庭經濟突逢變故經里長評估急需協助特殊個案

名稱：收件編號：_____

申 請 人	姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		出生年月日	民國 年 月 日
	身分別	<input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 原住民 <input type="checkbox"/> 新住民 <input type="checkbox"/> 其他_____				身分證字號	
緊 急 聯 絡 人	姓名		與申請 人關係		聯絡 電話	轉介單位建議：	
	聯絡 地址				手機 號碼	濟助金額 _____元	

I. 本人已詳閱相關辦法，同意提供個人資料、家庭成員概況並同意「財團法人臺北市景美十五份福興宮急難濟助」與第三方查詢，供審核使用。

II. 本人明白有權對轉介申請表與其附件行使以下權利：1. 查詢或請求閱覽 2 請求製給複製本 3. 請求補充或更正 4. 請求停止蒐集、處理或 利用 5. 請求刪除本人個人資料。但若未完整提供個人資料將影響本人審核結果。

申請人簽章：（必填） 緊急聯絡人：（與申請人關係：）

※依個資法第九條「免告知義務」說明 若案主或法定代理人已簽名請略過 至今仍不知其法定代理人為何人（或無法聯繫），為免損害案主接受濟助審查權利，及促進社會公益，故未向其告知以上兩點事項。

另為免影響審核結果，同意提供案主資料、家庭成員概況並同意「財團法人臺北市景美十五份福興宮急難濟助」與第三方查詢，請各相關單位配合協助案主度過難關。

案 由	請敘述家庭背景、成員及主要經濟來源狀況、急難原因及需求....等
--------	----------------------------------

已領其他 單位補助	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，補助名稱：_____
--------------	---

家庭經濟狀況	全戶總人口數：_____人，工作人口數：_____人，就學人口數：_____人
--------	---

主要負擔家計者	<input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 身心障礙者 <input type="checkbox"/> 服刑 <input type="checkbox"/> 重大傷病患者 <input type="checkbox"/> 失業 <input type="checkbox"/> 其他_____
---------	---

檢附文件	<input type="checkbox"/> 近三個月內全戶戶籍謄本或戶口名簿影本 <input type="checkbox"/> 重大傷病證明 <input type="checkbox"/> 診斷證明 <input type="checkbox"/> 死亡證明 <input type="checkbox"/> 醫療或喪葬單據影本 <input type="checkbox"/> 失業證明 <input type="checkbox"/> 其他：_____
------	---

轉介單位	里別：	鄰長 1(簽名)	鄰長 2 (簽名)	鄰長 3 (簽名)	里長 (簽名)
------	-----	----------	-----------	-----------	---------

中	華	民	國	年	月	日
---	---	---	---	---	---	---

註：

1. 本表需由里長填寫並簽名。

2. 本表需檢附相關證明。