

## 社團法人中華佛教善緣慈善會 函

受文者：衛生福利部

速別：最速件

發文字號：會發 11302150003 號

發文日期：中華民國 113 年 02 月 15 日

密等及解密條件：

附件：如文

主 旨：



線上 本會舉辦【清寒弱勢急難救助專案申請辦法】，敬請貴部將申請辦法、申請表轉發  
相關單位，惠予發佈於貴部官網，敬請查照。

說 明：

- 一、鑒於弱勢家庭因突遭急難變故導至生活堪虞者眾，並因各種特殊原因未能及時取得政府或其他慈善、社福機構補助者，而設立此清寒弱勢急難救助專案申請。
- 二、敬請貴單位將申請辦法、申請表轉發相關單位，惠予發佈於貴部官網，謹致謝忱。
- 三、清寒弱勢急難救助專案申請辦法、個案推薦申請表（附件 A、附件 B）可於 2 月 15 日後至本會官方網站 <https://www.buddha-charity.org/> 下載電子檔。
- 四、敬請查照。

正 本：衛生福利部。

副 本：本會秘書處。

會長 周雲卿

## 附件 A

# 社團法人中華佛教善緣慈善會

## 【清寒弱勢急難救助專案申請辦法】1130215 修訂

承辦單位：各鄉鎮區民眾服務社

個案推薦：1.主辦單位會員、贊助會員、或志工 2.案主居住於戶籍所在地之現職村里幹事。

- 一、緣起：鑒於弱勢家庭因突遭急難變故導至生活堪虞者眾，並因各種特殊原因未能及時取得政府或其他慈善、社福機構補助者，經本會與相關推薦者/單位協調，如有此等狀況需申請補助者得向本會推薦申請(均需家訪、親填及拍照，最後上傳本會)。
- 二、經費：本專案補助之經費，為本會志工游說各贊助會員小額贊助捐款而來。
- 三、對象：不分宗教、黨派、種族、性別，確為清寒弱勢家境且三個月內突發【急難】窘困無力，因各種特殊原因未能及時取得政府或其他慈善、社福機構補助，或補助不足，需短或中期急難救助者。並非窮困家庭之長期補助，請有推薦權者/單位，用心慎加考量弱勢及急難之定義，主要救助對象原本就是清寒弱勢家庭，突發急難。(註：救急而非救窮)
- 四、推薦：全省各鄉鎮區民眾服務社、主辦單位會員/贊助會員/志工/顧問/榮譽職等、案主居住於戶籍所在地之現職村里幹事，曾確實家訪深入瞭解案主狀況者為推薦人，須由推薦人家訪後親填及附家訪拍照，以利申辦。(註：案主未居住於戶籍所在地必須由居住在地之民眾服務社申辦)
- 五、申請：由有推薦權者，電郵至 [ip168ip168@yahoo.com.tw](mailto:ip168ip168@yahoo.com.tw)，收到後會回覆，確實並完整登打受薦案主資料表電子檔【務必留含正確分機號之市內電話】，連同家訪相片之電子檔，一併 mail 至本會電子信箱。(註：僅接受有推薦權者申辦，不接受案主個人來電洽詢或來會申請)
- 六、審核：准駁與否會盡快電郵 mail 推薦者，推薦者將個案「申請補助資料表」親簽用印，盡快連同案主身分證影本或戶籍謄本(兩者擇一)、身障手冊或診斷證明或重大傷病卡影本、報案證明或其他相關資料(若有請附)，寄或親交本會。
- 七、撥款：推薦者將上述文件寄或親交至本會後，會盡速將補助款撥入推薦者/單位/案主帳戶。
- 八、追蹤：所有推薦個案，推薦者一年內有義務追蹤瞭解案主狀況並隨時告知本會。

# 附件 B

## 【清寒弱勢急難救助專案申請辦法】個案推薦申請表 1130215 修訂

官方網站：<https://www.buddha-charity.org/> 官方電子信箱：[ip168ip168@yahoo.com.tw](mailto:ip168ip168@yahoo.com.tw)

請盡量利用 Email 詢問，洽詢專線 07-2016618(非假日，限週一至五晚間 6:30-9:30 莊師姐)

(一) 個案基本資料	受介者即案主	性別	生日：	案主婚姻狀況： <input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 已婚 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 分居
	姓名：	<input type="checkbox"/> 男	身分證：	配偶姓名(無則免填)：_____
	手機：	<input type="checkbox"/> 女		學歷(校、科系等)：_____
	市話：			案主職業及職稱：_____
	<input type="checkbox"/> 就業中			月收入：_____元
	<input type="checkbox"/> 就學中			全部子女_____人(年次分別為：_____)
	<input type="checkbox"/> 無業，原因簡述：_____			同居成年子女_____人共同負擔家計 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 否
	<input type="checkbox"/> 其他情況，原因簡述：_____			同居親養未成年子女_____人，且就學中_____人
	父 <input type="checkbox"/> 存(生日：_____)	<input type="checkbox"/> 同居	月入：_____元	成年兄弟姊妹：_____位
	<input type="checkbox"/> 分居 <input type="checkbox"/> 歿			<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 否同居_____位共同負擔家計
母 <input type="checkbox"/> 存(生日：_____)	<input type="checkbox"/> 同居	月入：_____元		
<input type="checkbox"/> 分居 <input type="checkbox"/> 歿				
受介者身分狀態(可複選) <input type="checkbox"/> 有身心障礙手冊_____度(附件_____) <input type="checkbox"/> 有重大傷病手冊(附件_____)				
政府列冊之 <input type="checkbox"/> 低收入戶 <input type="checkbox"/> 中低收入戶(附件_____) <input type="checkbox"/> 其他_____				
<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 軍公教退休俸 <input type="checkbox"/> 勞工退休金 <input type="checkbox"/> 老農津貼 <input type="checkbox"/> 國民年金 <input type="checkbox"/> 其他_____				
<input type="checkbox"/> 撫養尊/卑親屬 <input type="checkbox"/> 由非親屬撫養 <input type="checkbox"/> 隔代教養 <input type="checkbox"/> 單親 <input type="checkbox"/> 無中低收入身分 <input type="checkbox"/> 其他_____				
受介者保險狀態(可複選) <input type="checkbox"/> 公保 <input type="checkbox"/> 勞保 <input type="checkbox"/> 國保 <input type="checkbox"/> 健保 <input type="checkbox"/> 學保 <input type="checkbox"/> 農保 <input type="checkbox"/> 漁保				
<input type="checkbox"/> 其他_____				
受介者「急難前」之月收入_____元及「急難後」現今月收入_____元				
居住地址：_____ (與戶籍地址相同免填)				
(二) 急難狀況	(本案需要「急難救助」的原因或理由)			
	<input type="checkbox"/> 是	(三個月內家中生計負擔者) <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 罹患重大傷病 <input type="checkbox"/> 非自願失業且未領補償 <input type="checkbox"/> 失蹤		
	<input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 被收押或入獄 <input type="checkbox"/> 其他原因_____等失去經濟來源(可複選)		
	<input type="checkbox"/> 是	三個月內發生單親、隔代教養或家暴，使案主或案家成員生活產生危機者		
<input type="checkbox"/> 否				
<input type="checkbox"/> 是	(家中成員) <input type="checkbox"/> 罹患身心障礙 <input type="checkbox"/> 酒癮 <input type="checkbox"/> 藥癮 <input type="checkbox"/> 自殺傾向或紀錄 <input type="checkbox"/> 天災或意外 <input type="checkbox"/> 其他原因_____，而導致家中生活困頓者(可複選)			
<input type="checkbox"/> 否				
(三) 目前	(收或中低收入戶未申請、申請中、或申請未准的原因或理由)			

情況與已獲資源	(已接受) <input type="checkbox"/> 身障補助 <input type="checkbox"/> 低收入身障補助 <input type="checkbox"/> 低收入 <input type="checkbox"/> 低收老年補 <input type="checkbox"/> 中低收入 <input type="checkbox"/> 軍公教退休俸 <input type="checkbox"/> 勞工退休金 <input type="checkbox"/> 老農津貼 <input type="checkbox"/> 國民年金 <input type="checkbox"/> 其他政府補助或津貼_____		
	請填寫每月領取補助金額_____元		
	已接受親友協助(每月補助金額_____元),請說明:_____		
	已接受民間社會福利資源或服務(每月補助金額_____元),請說明:_____		
(四)住 行 及 服 飾	本年度(或截至申請日期為止1年內),已收政府部門救助金額_____元 社福團體、親友補(救)助金額_____元,共實收補(救)助金額_____元		
	住屋狀況:建坪_____坪,屋齡_____年(屋型: <input type="checkbox"/> 公寓 <input type="checkbox"/> 透天厝 <input type="checkbox"/> 鐵皮屋 <input type="checkbox"/> 其他_____)		
	住屋所屬: <input type="checkbox"/> 自有(房貸: <input type="checkbox"/> 繳清 <input type="checkbox"/> 月付_____元) <input type="checkbox"/> 租賃(月租_____元) <input type="checkbox"/> 借住(與屋主關係_____)		
	住屋裝潢: <input type="checkbox"/> 新穎 <input type="checkbox"/> 陳舊 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 其他_____		
(五)家 訪 照 片	案主 <input type="checkbox"/> 搭大眾運輸交通 <input type="checkbox"/> 自行車 <input type="checkbox"/> 坐輪椅 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 轎車 <input type="checkbox"/> 貨車 <input type="checkbox"/> 機車 <input type="checkbox"/> 其他_____		
	案主服飾: <input type="checkbox"/> 華麗 <input type="checkbox"/> 新潮 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 陳舊 <input type="checkbox"/> 其他_____		
	照片黏貼處(請推薦人親自家訪拍照1-2張) 也可把照片檔放在此,如不會操作,請把相片檔案以附加檔方式一併Email來	照片黏貼處(請推薦人親自家訪拍照1-2張) 也可把照片檔放在此,如不會操作,請把相片檔案以附加檔方式一併Email來	
期望: <input type="checkbox"/> 一次_____元 <input type="checkbox"/> 每月_____元,共補助_____個月(不一定按期望通過!)			
推薦者姓名或 推薦單位名稱		推薦者簽章或 推薦單位用印	
推薦者職務 (可蓋職銜章)		推薦單位承辦人 (可蓋職銜章)	
聯絡電話		聯絡電話	
Email		填表日	_____年_____月_____日
(由本會填寫)			
_____年_____月_____日撥款, <input type="checkbox"/> 一次_____元 <input type="checkbox"/> 每月_____元,共補助_____個月			

## 內政部 函

受文者：中華佛教善緣慈善會

機關地址：100台北市徐州路五號  
承辦人員：王專員俊凱  
聯絡電話：02-23565216  
傳真：02-23566226  
電子郵件信箱：mo10919@moi.gov.tw

速別：

密等及解密條件：

發文日期：中華民國九十三年九月二十七日

發文字號：台內社字第0930062210號

附件：立案證書及負責人當選證明書各一紙

主旨：所報章程、會員名冊、理事監事簡歷冊等乙案，准予立案，復請 查照。

說明：

- 一、復貴會九十三年八月二十六日善發930801號函。
- 二、茲核發台內社字第0930062210號立案證書及負責人（唐香鶴先生）當選證明書各一紙及圖記一枚（圖記請先電話聯繫後派員來部洽領），請妥為存執使用；立案證書及圖記應列交，並請將圖記印模連同啟用日期一份報部備查。
- 三、貴會立案證書應懸掛於會址明顯處所，並應於會址處所外懸掛名牌；貴會公文封及公文紙內應載明立案證書字號及會址、電話。（參考全國性社會團體工作手冊

所附格式製作）辦理社團法人登記後並應增列法人登記字號及登記機關名稱，以利辨識。

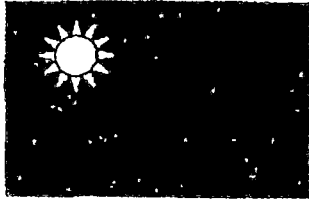
四、所報貴會章程第二十二條之「執行長」請修正為「秘書長」。日後貴會得自行審酌業務需要依法向管轄地方法院辦理社團法人登記，請於完成法人登記後三十日內將登記證書影本報本部備查。

五、貴會成立日期為中華民國九十三年七月三十一日，會址所在地為：（高雄市中正四路五三號七樓之四，電話：07-2511445，同意備查。

正本：中華佛教善緣慈善會（高雄市中正四路五三號七樓之四，07-2511445）  
副本：財政部高雄市國稅局、本部民政司、社會司

部長 蘇嘉全





全國性及區級人民團體立案證書

台內社字第0930062210號

中華佛教善緣慈善會業已依法組織完成准予立案  
此證

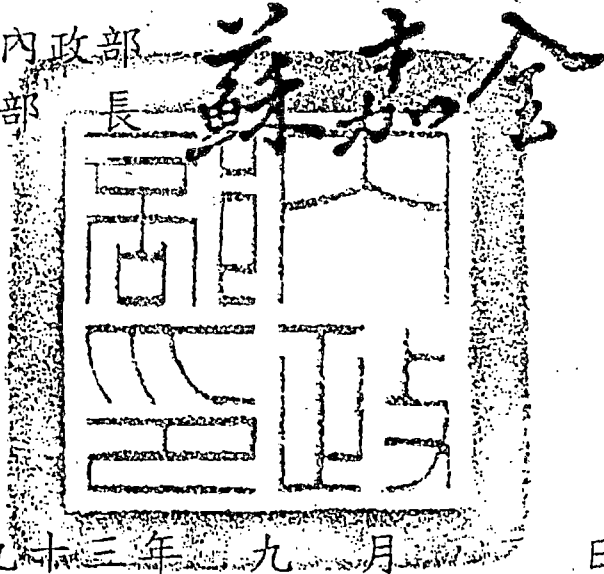
計開

團體名稱：中華佛教善緣慈善會

成立日期：九十三年七月三十一日

會址所在地：高雄市中正四路五十三號七樓之  
四

內政部  
部長



中華民國九十三年九月 日

## 臺灣高雄地方法院登記處 函

地 址：高雄市新興區中正三路25號10樓  
傳 真：07 2220056  
承 辦 人：胡淑芳  
聯絡電話：07-2228356

受文者：社團法人中華佛教善緣慈善會

發文日期：中華民國113年01月22日  
發文字號：雄院國登113法登他字第 17 號  
速別：  
密等及解密條件或保密期限：  
附件：如文

主旨：貴法人聲請變更登記案，准予登記，檢送登記公告1件，請查照。

說明：

- 一、本處受理113年度法登他字第17號變更登記事件，經准登記。
- 二、請確實核對公告內容，如發現錯誤請洽承辦人更正；如正確請自行留存。法人登記之事項，登記處依非訟事件法第93條規定，將公告張貼於本院公告處7日以上，並將公告節本公告於法院網站。
- 三、本處將於公告日期經過後製作法人登記證書寄送予貴法人。

正本：社團法人中華佛教善緣慈善會  
副本：

主任 趙美玲



# 臺灣高雄地方法院公告

發文日期：中華民國113年01月22日

發文字號：雄院國登113法登他字第 17 號

主旨：公告理事長等聲請辦理社團法人中華佛教善緣慈善會變更登記，業經本院登記處於中華民國113年01月22日登記於法人登記簿，俟登記程序完成後，換發法人登記證書。

依據：非訟事件法第93條。

## 公告事項：

壹、登記號數：第1693號（案號為113年度法登他字第17號）。

## 貳、變更登記事項：

一、主事務所變更：原主事務所設於高雄市新興區中正四路53號11樓之8，變更為高雄市新興區中正四路53號12樓之2、3、4。

二、法人圖記變更。

三、理監事變更：第5屆理監事任期屆滿，改選第6屆理監事。姓名及住所如下：

會長即理事長 周雲卿 新北市新店區北宜路一段115巷8弄2號。

副會長即常務理事 黃月明 屏東縣屏東市康定街120巷18號。

副會長即常務理事 周俊安 彰化縣彰化市彰鹿路120巷150弄43號之1。

理事 李德平 桃園市龍潭區仁愛街28號。

理事 許睿閔 金門縣金城鎮民生路45巷4弄2號。

理事	柯紀鋼	高雄市苓雅區澄清路33巷20號6樓。
理事	于欽智	高雄市左營區翠峰路52號11樓。
理事	張舜理	新北市新店區北宜路一段115巷8弄2號。
理事	林松霑	高雄市楠梓區土庫五路28巷9弄25號。
監事長即常務監事	黃隆正	高雄市三民區建工路814巷3弄18號。
監事	劉燕麟	高雄市前金區新盛一街45號7樓之2。
監事	莊士芳	高雄市三民區永年街77巷28號。

四、代表法人之理事：理事長。

五、理監事印鑑登記。

主任趙美玲



# 內政部 函

地址：100218臺北市中正區徐州路5號

聯絡人：葉尚穎

電話：02-23565540

傳真：02-23566226

電子信箱：moi1993@moi.gov.tw



高雄市新興區中正四路53號12樓之4

受文者：中華佛教善緣慈善會

發文日期：中華民國112年12月15日

發文字號：台內團字第1120282993號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：如說明

主旨：貴會所報第6屆第1次會員大會等紀錄1案，復如說明，請查照。

說明：

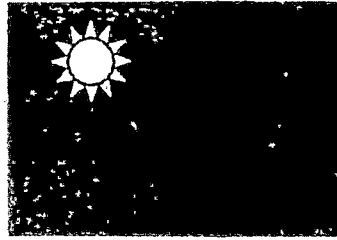
- 一、復貴會112年11月3日人民團體數位櫃檯報送文件。
- 二、貴會所報章程變更1節，因條文內容尚待釐清，請依檢查表修正後，再行報本部辦理。
- 三、第6屆理監事簡歷冊及理事長為周雲卿（任期自112年10月15日起至116年10月14日止）1節，予以備查；茲隨函核發負責人當選證明書1紙，請妥收執。
- 四、貴會所報財務書表1節，本部收悉備查，本部人民團體數位櫃檯(<https://grouptw.moi.gov.tw/>)可供下載備查證明文件。

正本：中華佛教善緣慈善會

副本：

部長 林右昌

附件隨文



# 全國性及區級人民團體負責人當選證明書

台內團字第1120282993號

團體名稱：中華佛教善緣慈善會

團體類型：社會團體

負責人姓名：周雲卿

出生日期：42年12月28日

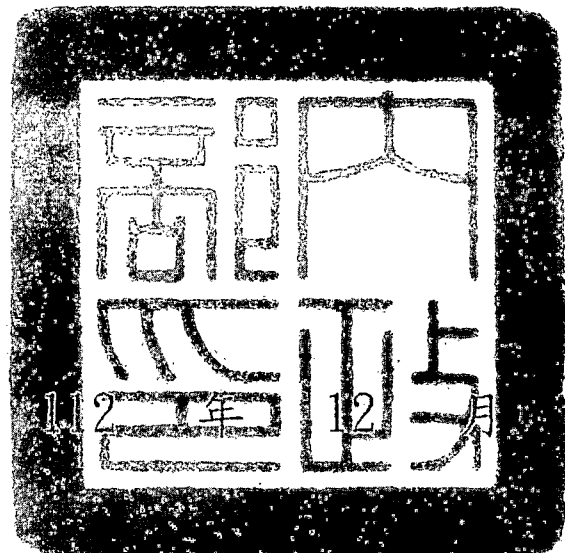
職稱：理事長

屆次：第6屆

任期：自112年10月15日起至116年10月14日止

內政部  
部長

林右昌



中華民國

112年12月