

# 林園石化工業區廠商睦鄰基金健康關懷救助金 申請表(一)

1130130 修訂

|                  |   |     |
|------------------|---|-----|
| 取救助金方式           | 聯絡電話：_____<br><input type="checkbox"/> 匯款至指定金融機構（請黏貼金融機構存摺(正面)影本）   |     |
| 指定金融機構存摺(正面)影本黏貼 |   |     |
|                  | 審 查 意 見   | 核 章 |
| 里 幹 事            | 一、申請 <u>初次罹癌救助金</u> ：30,000 元<br><input type="checkbox"/> 中油公司石化事業部 30,000 元<br>二、申請 <u>癌症身故救助金</u> ：30,000 元<br><input type="checkbox"/> 中油公司石化事業部 20,000 元<br><input type="checkbox"/> 石化工業區廠商睦鄰基金 10,000 元 |     |
| 里 長              | <u>申請癌症身故救助金時填寫</u><br><input type="checkbox"/> 調查結果：申請人 <u>確為</u> 被救助人之喪葬事宜主辦人。<br><input type="checkbox"/> 調查結果：申請人 <u>非為</u> 被救助人之喪葬事宜主辦人。   |     |
| 承 辦 人            | <input type="checkbox"/> 符合申請資格且應附繳文件齊備。<br><input type="checkbox"/> 不符合申請資格或重複申請。<br><input type="checkbox"/> 其他：_____   |     |
| 課 長              |   |     |
| 主 任 秘 書          |   |     |
| 區 長              | <input type="checkbox"/> 准予救助。<br><input type="checkbox"/> 暫緩救助，事由 _____<br><input type="checkbox"/> 其他：_____   |     |

# 林園石化工業區廠商睦鄰基金健康關懷救助金 申請表(二)

受理單位：中油公司石化事業部  
林園石化工業區廠商睦鄰基金  
申請類別：初次罹癌救助金  
癌症身故救助金

|  |  |
|--|--|
| <p>罹癌者 身分證(正面)影本黏貼處</p>  | <p>罹癌者 身分證(背面)影本黏貼處</p>  |
| <p>申請人身分證(正面)影本黏貼處<br/><input type="checkbox"/>申請人同被救助者，不需黏貼。</p>  | <p>申請人身分證(背面)影本黏貼處<br/><input type="checkbox"/>申請人同救助者，不需黏貼。</p> |
| <p>本人領取的健康關懷救助金，將使用於被救助者的醫療、生活或喪葬等費用，<u>若冒領或濫用，願負法律責任。</u></p> <p>申請人簽名或蓋章：_____</p> <p>委託代理人簽名或蓋章：_____ 代理人身分證字號：_____</p> <p>與罹癌者關係：_____ 申請日期：____年__月__日</p> |  |