附表二「強化社會安全網-急難紓困實施方案」申請書/通報表

一、個案來源及流程

個案。	案件來源	□本人 □親人 □鄰長 □村里辦公處 □社區發展協會 □學校 □便利商店 □警察單位 □醫療機構 □少年輔導委員會□學生輔導諮商中心□相關機關 (團體) □其他
來源	聯絡方式	通報單位名稱及通報人姓名:
理	受理 窗口	□
	訪視	訪視小組實地訪視時間 年 月 日 時 分
	審核	訪視小組個案認定時間 年 月 日 時 分
	撥款	關懷救助金發給時間 年 月 日 時 分

二、	甲請	=												
申請	姓名		出生日期	年	月	日	身 分 統一編							
人資	户籍 地址		鄉鎮市區	村 里	路 街	段	巷 弄	號	樓		行動電話:((必	;填)
料	通訊地址		L者免填下 鄉鎮 市區	列地址 村 里	路 街	段	巷弄	號	樓	聯絡方式	電話:	()	
	救助對象	生活 □ (二) 因系 □ (三) 因系 □ (四) 因3 家庭 □ (五) 經初	家庭經經豐 生 通路 医 医 医 医 整	死者 素力 个 庭竟目亡。自經性貴力。於與通侵者事 的	從 通殺害 牛 核 超為經 核 准 個脆通 核 准	总 法 房段 保 間	病 員安 或 庭生	失業。	戈因其	他原因生活扶	責任者 無法工作,致家庭 助金尚未核發期間, 經濟因素致暫無居所,			
	證文簽蓋	(一) 本表有屬 本人及家	日證明:[原因致無法 日致無法 日本人基本 民庭時,	」死亡證明 去工作證明	月 □失路 月 □防i 及難事由	從證 6 年 / · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	明 □開 立通報 明文作	星患重 <u>(請</u> 牛,均	直傷病言 敘明: 自係本	人據實	提供;言) 訪視/	-	
		關懷救耳(二)基於審村		,同意授權	皇主管機	漏得	·調閱本	、人及	文家屬-	之戶籍	、財稅	及社會	會保	險等

	有關資料。				
		申請人簽名或蓋章:	年	月	日