

# 附表一強化社會安全網－急難紓困實施方案申請書/通報表

## 一、個案來源及流程

通報來源：本人親人社會福利服務中心社區發展協會學校村里辦公處鄰長  
便利商店警察單位家暴及性侵害防治中心醫療機構

相關機關(團體) 其他

聯絡方式：通報單位名稱及通報人姓名： \_\_\_\_\_ 聯絡電話： \_\_\_\_\_

受理窗口： \_\_\_\_\_ 村(里)辦公處， \_\_\_\_\_ 鄉(鎮、市、區)公所，  
 \_\_\_\_\_ 直轄市、縣(市)政府(社會福利服務中心)。

受理窗口受理通報時間：年月日時分；

受理窗口通報核定機關業務單位時間：年月日時分

訪視小組個案認定時間： 年 月 日 時 分；

個案關懷救助金發給時間： 年 月 日 時 分

## 二、申請書

申 請 人	基本 資料	姓名： _____ 性別： <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 出生： 年 月 日 國民身分證統一編號： _____ 電話：(H) _____ (O) _____ (M) _____ 居住地址： _____ 戶籍地址： _____
	急難 事由	1. 事故發生者： <input type="checkbox"/> 負擔家庭主要生計責任者 <input type="checkbox"/> 非負擔家庭主要生計責任者 2. 事由： <input type="checkbox"/> 1)死亡、失蹤或罹患重傷病、失業或因其他原因無法工作，致家庭生活陷於困境者。 <input type="checkbox"/> 2)因經濟性因素有自殺之虞之通報個案。 <input type="checkbox"/> 3)因經濟性因素並經通報為脆弱家庭成員。 <input type="checkbox"/> 4)因遭家庭暴力、性侵害經通報或庇護安置，於緊急生活扶助金尚未核發期間，家庭生活陷於困境者。 <input type="checkbox"/> 5)申請福利項目，於尚未核准期間，家庭生活陷於困境者 <input type="checkbox"/> 6)其他因遭逢變故，致家庭生活陷於困境者。
	證明 文件	1. <input type="checkbox"/> 戶籍證明(或身分證)或 <input type="checkbox"/> 其他敘明： _____ 2. 申請事由證明： <input type="checkbox"/> 死亡證明 <input type="checkbox"/> 失蹤證明 <input type="checkbox"/> 罹患重傷病證明 <input type="checkbox"/> 失業證明 <input type="checkbox"/> 其他原因致無法工作證明 <input type="checkbox"/> 防治單位通報敘明： _____
	簽名 蓋章	1. 本表有關本人基本資料、急難事由、證明文件，均係本人據實提供；訪視小組訪視本人及家庭時，係由本人或家屬據實陳述；如有不實願自負法律責任，並返還關懷救助金。 2. 同意主管機關如有基於個案評估及審核之必要，得調閱本人及家屬之戶籍或財稅有關資料。 申請人簽名蓋章： _____ 年 月 日

