雲林縣急難救助

□申請書　　調查人員：

會　同：　　訪查日期：　　年　　月　　日

□訪查表　　訪查人員：

申請人

姓名	先生 女士	指定匯款金融機構 名　稱	申請人帳號
身分證統一編號		銀行　分行 農會 信用合作社 郵局　支局	
□有□無轉帳匯款資料	代號		

地址	縣市　鄉鎮市區　村里　鄰　路街段　巷　弄　號　樓
電話	

住屋情形

□自有　□住所不定　□租賃（每月租金　　元）

案件來源

□府社救助字第　　號函

□案主申請　□轉介　□其他_____

家庭狀況

稱謂	姓名	年齡	健康情形	職業	每月收入	職業保險別	已否加入健保	備註點數	稱謂	姓名	年齡	健康情形	職業	每月收入	職業保險別	已否加入健保	備註點數
本人																	

案由（請簡述急難事由）

申請救助原因

一、□喪葬費用無力負擔（喪葬費用_____元）。

二、□醫療費用無力負擔（醫療費用_____元）。

三、□生活費用無著（原因）_____。

四、□其他_____。

（各項請詳填，並附收據及診斷書等相關證明影本）

保險及社會資源救助情形

一、保險：（傷病、死亡者之保險情形）

1□公保　2□勞保　3□農保　4□漁保

5□學保　6□軍勞保　7□其他_____

二、社會資源救助：

1□_____基金會救助_____元

2□_____宗教團體救助_____元

3□_____慈善團體救助_____元

4□_____學校團體救助_____元

5□登報募捐_____元

6□其他：_____元

三、賠償金：_____元　□未獲賠償原因：_____

（車禍等意外事故者，請務必詳填）

鄉鎮市公所救助情形

一、□核列低收入戶第___款，每月生活扶助費共_____元

二、□核予___倍中低收入老人生活津貼，每月共_____元

□核予身心障礙生活補助費用每月_____元。

□不幸婦女□失依兒童、少年生活扶助_____元。

□托育津貼每月_____元。

三、□核發_____醫療補助_____元

四、□轉介_____機關收容

□鄉鎮市區公所核發急難救助_____元。

五、□核予中低收入老人重病住院看護費用補助_____元。

六、□災害救助金核發_____元。

七、□其他：_____元。

審查意見

村里辦公室

一.本案□已獲_____元，

□全家月入_____元，擬緩救助。

□_____費用負擔確有困難擬請救助。

核章：

鄉鎮市公所

一.本所應予救助(協助)事項_____已錄辦。

二.本案□已獲_____元，

□全家月入_____元，擬緩救助。

□_____費用負擔確有困難擬請救助。

核章：

以上所擬，當否？謹敘稿並陳　核示。

呈二層決行。

承辦人	科長	處長	主任秘書	副縣長	縣長	核定

收　　據

茲向雲林縣政府領到　　年度急難救助金

新台幣　　萬　　仟元整，確實無訛。

此致

雲林縣政府

具　領　人：　　**蓋章：**

身分證字號：

聯 絡 電話：

住　　址:

中 華 民 國　　年　　月　　日

切　結　書

茲向雲林縣政府申請急難救助，確實尚未取得社會保險給付或賠償金，如有不實，願負法律責任並繳回救助金。

此致

雲林縣政府

立切結書人：　　**蓋章：**

身分證字號：

聯 絡 電話：

地　　址：

中　華　民　國　　年　　月　　日

雲林縣土庫鎮急難救助申請書

申請人：

申請日期：　　年　　月　　日

項目 稱謂	姓　　名	性別	年齡	職　業	身體狀況	詳　　細　　地　　址	
戶長							
家屬						申請救助之理由	

里辦公處調查情形	擬　　辦	呈　　判
□一、查申請人　　係因 申請急難救助。	□一、本件經查係	日期 單位　年　月　日 承辦人 社會課長 主計主任 財行課長 秘　　書 鎮　　長
□二、經核對低收入戶名冊，本戶為　款低收入戶/中低收入戶，其家境經實地調查，生活陷於困境，亟需救助。		
□三、非屬上項低收及中低收入戶民眾，生活限於困境，亟需申請急難救助。	□二、本件已發動村里鄰/地方捐助元在案。	
里幹事　　里　　長	□三、經查本件不符救助規定，擬不予核定救助。	

收　　據

茲向雲林縣土庫鎮公所領到　　年度急難救助金新台幣　　仟元整，確實無訛。

此致

雲林縣土庫鎮公所

具　領　人：　　**蓋章：**

身分證字號：

聯 絡 電話：

住　　址:

中 華 民 國　　年　　月　　日