

財團法人全聯慶祥慈善事業基金會「急難救助專案」

全聯福利中心急難救助申請書

全聯福利中心	收件員工姓名/職稱：				【店經理章】	【門市店章】
	收執聯張貼處 (請勿使用釘書機)					
基本資料	申請人姓名		性別		出生日期	
	身分證字號		家用電話		手機號碼	
	居住地址					
	聯絡人姓名		聯絡人電話/關係			
急難說明	申請人狀況	<input type="checkbox"/> 是家庭主要經濟來源者 <input type="checkbox"/> 不是家庭主要經濟來源者				
	發生時間	民國 年 月 日【限急難事由發生之日起三個月內提出申請】				
	急難事由	1. <input type="checkbox"/> 疾病 2. <input type="checkbox"/> 癌症 3. <input type="checkbox"/> 意外受傷 4. <input type="checkbox"/> 入獄服刑 5. <input type="checkbox"/> 失蹤 6. <input type="checkbox"/> 非自願性失業 7. <input type="checkbox"/> 死亡 8. <input type="checkbox"/> 天然災害/人為事故 9. <input type="checkbox"/> 其他：_____				
	急難事由簡述	申請項目： <input type="checkbox"/> 緊急生活扶助 <input type="checkbox"/> 醫療補助 <input type="checkbox"/> 喪葬補助				
證明文件	必備	【以下證明文件務必連同本申請書備齊繳交至全聯各門市，如不同意恕無法受理本專案之申請，尚祈見諒。】 影本：申請人之①身分證正反面 ②帳戶存摺封面 申請人及同住人口之③戶籍謄本(詳細記事)④財力證明(下列二擇一) > 當年度低收/中低收證明(非清寒證明) > 最近一期財產稅總歸戶財產清單及綜合所得稅各類所得資料清單 正本：⑤個人資料告知暨同意書				
	其他	以下皆為影本： <input type="checkbox"/> 身心障礙證明 <input type="checkbox"/> 死亡證明 <input type="checkbox"/> 喪葬費單據 <input type="checkbox"/> 醫療診斷證明 <input type="checkbox"/> 醫療費單據 <input type="checkbox"/> 在監證明 <input type="checkbox"/> 非自願性失業證明 <input type="checkbox"/> 其他				
簽名蓋章	【若非申請人本人主動申請，可免填簽名欄位】 本申請書有關本人基本資料、急難說明、證明文件，均係本人據實提供，並同意全聯慶祥慈善事業基金會訪視人員訪視本人及家庭，以利急難救助評估及後續業務執行，訪視時均由本人或家屬據實陳述，如有不實，願自負法律責任；本人同意審核通過之急難救助金額列入本人當年度所得申報。 申請人簽章：					

