

雲林縣實物銀行服務通報表

編號：

姓 名		聯 絡 電 話	
生 日		身分證字號	
戶籍地址			
居住地址			
家庭主要成員	全戶人口共 __人（以實際共同生活計算），戶內成員中有： ☐ 老人____人 ☐ 身心障礙者____人 ☐ 兒童____人（學齡前） ☐ 在學子女____人		
領取福利項目狀況	☐ 低收入戶 ☐ 中低收入戶 ☐ 領取中低收入老人生活津貼 ☐ 領取身心障礙者生活補助 ☐ 其他：_____		
需 救 助 原 因	☐ 經濟弱勢家庭 ☐ 主要負擔家計者失業或遭逢變故致家庭生活陷困 ☐ 年老無依無謀生能力者 ☐ 家庭成員因傷病、亡故等意外致家庭困厄者 ☐ 罹患重病需長期治療致家庭生活陷困者 請簡述原因：		
通報單位		通 報 人	
聯絡電話		通 報 時 間	年月日時分

※請檢附受通報人相關身分證明文件☐身分證☐戶口名簿☐其他_____

【填寫完後請傳真至雲林縣政府社會處 05-5340467，電話：05-5522655】

派案日期：

接案人員：