



財團法人臺北市王禪老祖慈善基金會

版次：01

個人救助金申請表

申請日期： 年 月 日

項目	一次性申請 ☐ 急難 ☐ 獎助學金 ☐ 其他_____						
	長期性申請(按月補助) ☐ 就學 ☐ 生活補助 ☐ 其他_____						
姓名		性別	☐ 男 ☐ 女	生日	年 月 日	年齡	歲
電話	H：() 手機：			身分證 字號	Email		
住址							
家屬	存： ☐ 祖父 ☐ 祖母 ☐ 父 ☐ 母 兄____人 弟____人 姊____人 妹____人 子女____人						
家庭狀況	同住： ☐ 祖父 ☐ 祖母 ☐ 父 ☐ 母 ☐ 兄____人 ☐ 弟____人 ☐ 姐____人 ☐ 妹____人 ☐ 子女____人 ☐ 其他____人						
	就學： ☐ 幼稚園____人 ☐ 小學____人 ☐ 國中____人 ☐ 高中(職)____人 ☐ 大專以上____人						
健康	☐ 良好 ☐ 疾病名稱及造成原因：_____ ☐ 需人照料 ☐ 需 24 小時照顧						
	☐ 身心障礙手冊：障別_____等級_____， ☐ 重大傷病卡：病名_____						
已 取 得 資 源	其他相關資料						
	取得政府或其他單位補助如下： ☐ 低收____款、每月共_____元 ☐ 身障____人、每月共_____元 ☐ 兒少____人、每月共_____元 ☐ 敬老____人、每月共_____元 ☐ 急難救助，金額_____元 ☐ 其他：____，金額_____元 ☐ 無法取得政府補助或保險理賠原因(請務必說明)： ☐ 收入來源:全年家戶收入約新台幣_____萬元整						
申 請 事 由	簡要說明家庭背景、家庭成員、主要經濟來源、急難原因及目前遭遇的困難：						
案 家 需 求						申請人本人/法定代理人簽名蓋章	
						法定代理人關係:_____ 1.申請人同意本會人員電話訪問或實地訪問。 2.申請人同意本會查詢及取得個人相關資料。	
	請檢附文件：家庭訪視表、上學期成績單、學生證 另可檢附其他可證明文件：重大傷病卡影本、身心障礙手冊影本、住家照片等等。						
協 助 申 請 單 位 資 料	單位名稱： 地址： 電話： 聯絡人：			協助申請單位代表人簽名蓋章			
	*協助申請單位同意並確認上述申請及事由陳述屬實						