



### 三、個案情形概述（請轉介單位填寫）

一、申請事由：（例如：家庭重大變故、負擔家計者重大傷病或死亡、家暴或性侵害被害人、非自願性失業等）

二、個案家庭及生活狀況：（例如：家戶人口數、關係、陷入困境等事實）

三、評估所需協助

轉介單位及簽章： \_\_\_\_\_

聯絡人： \_\_\_\_\_

聯絡電話： \_\_\_\_\_ E-mail： \_\_\_\_\_

聯絡地址： \_\_\_\_\_

#### 四、應備文件

(一) 必備文件 (請打✓)

- 財團法人臺北市雍展社會福利慈善基金會補助申請表 1 份
- 申請人身份證明文件影本 1 份(身分證或戶口名簿影本)
- 領據乙份
- 申請人本人之銀行或郵局存摺封面影本

(二) 其他相關證明文件 (請打✓)

- 低收入戶或中低收入戶證明影本    清寒證明影本    獨力負擔家計證明影本
- 重大傷病證明影本    身心障礙證明    失蹤或死亡證明    社工訪談(視)紀錄或報告
- 醫院診斷證明或醫療費用單據影本 (申請醫療補助者)
- 蓋有學期註冊章之學生證影本 (申請教育補助者)    其他\_\_\_\_\_

(三) 個人資料保護法告知暨同意書

#### 五、本會審核結果

1. 核定補助

- 急難救助
  - 生活補助
  - 醫療補助
  - 教育補助
- 特殊專案

2. 核定不予補助

3. 申請人同意轉介其他資源，申請人簽章：\_\_\_\_\_

- 政府社會福利或救助    就業服務    民間資源

本會審核簽章：

\*以上申請表、其他必備及相關證明文件，請以掛號郵寄至財團法人臺北市雍展社會福利慈善基金會收，地址：10092，臺北市中正區羅斯福路一段7號7樓之1，洽詢電話：02-23413546。

#### \*注意事項

1. 本申請表由轉介單位提出申請，不接受個人申請。
2. 請轉介單位告知申請人以上各項資料應為屬實，否則自負法律責任。若有重複領取、提供不實資料者，即喪失補助資格，財團法人臺北市雍展社會福利慈善基金會並得停止補助。
3. 本會保留審核資格。