

中華民國紅十字會急難救助申請表 (即日起適用)

申請單位：中華民國紅十字會		分(支)會	填表人：			
申請日期： 年 月 日						
個案 基本 資料	姓名：	身分證字號			性別： <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	
	出生年月日： 年 月 日	緊急聯絡人：			電話：	
	戶籍地址：				電話：	
	通訊地址：				電話：	
	個案來源 <input type="checkbox"/> 自行開案 <input type="checkbox"/> 案主自行申請 <input type="checkbox"/> 總會交辦 <input type="checkbox"/> 其他單位轉介_____。					
	居住性質： <input type="checkbox"/> 自宅（貸款：_____元/月）。 <input type="checkbox"/> 其他。 _____ <input type="checkbox"/> 租屋（租金：_____元/月）。 _____					
	婚姻狀況： <input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 已婚 <input type="checkbox"/> 分居 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 喪偶					
	就業情形： 一、未就業原因： <input type="checkbox"/> 因殘/傷/重病無工作能力。 <input type="checkbox"/> 無工作意願。 <input type="checkbox"/> 缺乏工作機會。 <input type="checkbox"/> 無工作技能。 <input type="checkbox"/> 因家庭需要無法外出工作。 <input type="checkbox"/> 其他_____。 二、就業中： <input type="checkbox"/> 全職。 <input type="checkbox"/> 兼職。 <input type="checkbox"/> 臨時工，平均每月工作收入_____元。					
	同住 家屬	姓名	出生年月日	性別	與申請人之關係	職業/ 學校&年級
其他 補助 狀況	政府相關補助及其他保險給付： <input type="checkbox"/> 中低/低收入戶補助_____元/月。 <input type="checkbox"/> 兒少相關補助_____元/月。 <input type="checkbox"/> 老人津貼_____元/月。 <input type="checkbox"/> 身心障礙補助_____元/月。 <input type="checkbox"/> 急難救助金_____元。 <input type="checkbox"/> 重大災害補助_____元。 <input type="checkbox"/> 保險給付_____元。 <input type="checkbox"/> 其他_____。					

<p style="text-align: center;">個 案 問 題 描 述</p>	<p>一、案家求助原因(家中誰發生何事、何時、何地、目前情況...)</p> <p>二、案家目前經濟狀況(案家誰在付擔生計、平均一個月的收入和支出...)</p>
<p>分支會 已提供 案家之 協助 事項</p>	
<p>補助 類別</p>	<p><input type="checkbox"/> 就學(學雜費). <input type="checkbox"/> 就醫(醫療費). <input type="checkbox"/> 安養/照顧費. <input type="checkbox"/> 喪葬(喪葬費) <input type="checkbox"/> 基本生活費(三餐、房租). <input type="checkbox"/> 重大災難補助. <input type="checkbox"/> 其它_____</p>
<p>證明 文件</p>	<p><input type="checkbox"/> 戶籍名簿或謄本. <input type="checkbox"/> 身份證. <input type="checkbox"/> 在學證明. <input type="checkbox"/> 醫療診斷. <input type="checkbox"/> 死亡證明. <input type="checkbox"/> 低收入戶證明. <input type="checkbox"/> 中低收入戶證明. <input type="checkbox"/> 清寒證明. <input type="checkbox"/> 身心障礙證明.</p>
<p>申請救 助金額</p>	<p><input type="checkbox"/> 五千元. <input type="checkbox"/> 一萬元. <input type="checkbox"/> 一萬五千元. <input type="checkbox"/> 二萬元. <input type="checkbox"/> 其它_____</p>
<p>總會 社工處 擬辦</p>	
<p>核定 結果</p>	

會長：

總幹事：

承辦人：