

社團法人中華民國濟世功德會 貧困家庭學童申請表



申請日期：中華民國 年 月 日 檔案編號：_____ (由本會填寫)

學童姓名	性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	出生年月日	民國 年 月 日	監護人 ()	電話：_____
身分別	<input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 原住民 <input type="checkbox"/> 榮民 <input type="checkbox"/> 新移民 <input type="checkbox"/> 其他 _____			身分證字號	_____
聯絡地址	縣市 市區鄉鎮 里 路街 段 巷 弄 號 樓 室			聯絡電話 ()	_____
				手機號碼	_____
就讀學校	班級科系：	班導師		導師電話	_____
推介單位	推介人			推介人電話	_____

學童照片

說明：(請敘述家庭背景、成員、主要經濟來源狀況及需求...等)

家庭所有成員狀況									
稱謂	姓名	年齡	存/歿健康狀況	就業、收入情形或就讀學校年級	稱謂	姓名	年齡	存/歿健康狀況	就業、收入情形或就讀學校年級
學童									
父									
母									

檢附文件 近三個月內全戶戶籍謄本 郵局儲金簿封面影本 身心障礙手冊影本 低收入或清寒證明 重大傷病卡 診斷證明 稅捐處全戶財產清單 稅捐處全戶綜合所得清單 其他：_____

郵撥帳號 存簿儲金局號：□□□□□□-□ 存簿儲金帳號：□□□□□□-□ 戶名：_____

審核欄：(以下本會審核用，請勿填寫)

家庭經濟	全戶總人口數：_____人 工作人口數：_____人 就學人口數：_____人
福利資源狀況	<input type="checkbox"/> 低收入家庭生活補助：_____元 <input type="checkbox"/> 身心障礙生活補助：_____元 <input type="checkbox"/> 兒少生活扶助：_____元
	<input type="checkbox"/> 低收入就學生活補助：_____元 <input type="checkbox"/> 婦女緊急生活扶助：_____元 <input type="checkbox"/> 老人生活津貼：_____元
低收入戶	<input type="checkbox"/> 學校仁愛基金補助：_____元 <input type="checkbox"/> 學產基金急難救助：_____元 <input type="checkbox"/> 公所急難救助：_____元
	<input type="checkbox"/> 教育部助學金補助：_____元 <input type="checkbox"/> 醫院相對補助金額：_____元 <input type="checkbox"/> _____元
類/款	<input type="checkbox"/> 其他社會資源(含已轉介單位)：_____
家庭收入	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 全戶每月工作平均總收入：_____元 <input type="checkbox"/> 利息收入：_____元 <input type="checkbox"/> 其他：_____元
家庭支出	<input type="checkbox"/> 生活費 _____元/月 <input type="checkbox"/> 房貸/房租 _____元/月 <input type="checkbox"/> 學雜費 _____元/學期 <input type="checkbox"/> 醫療費 _____元/月 <input type="checkbox"/> 其他 _____
主要負擔家計者	<input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 身心障礙者 <input type="checkbox"/> 服刑 <input type="checkbox"/> 重大傷病患者 <input type="checkbox"/> 失業達十年以上 <input type="checkbox"/> 其他 _____
保險別(可複選)	<input type="checkbox"/> 健保 <input type="checkbox"/> 勞保 <input type="checkbox"/> 國保 <input type="checkbox"/> 農保 <input type="checkbox"/> 漁保 <input type="checkbox"/> 公保 <input type="checkbox"/> 軍保 <input type="checkbox"/> 眷保 <input type="checkbox"/> 福保 <input type="checkbox"/> 商業保險 <input type="checkbox"/> 其他 _____
理事長批示	複審 初審 會談 認養人卡號

註：1.申請書及附件請依序排列後裝訂於右上角。此資料收件後恕不退還，惟本會將尊重個人機密予以嚴格保密。
2.申請個案審核通過後通知推介單位轉知申請人，本會並於隔月開始將認養補助金匯入申請學童之郵局帳戶。