

申請日期： 年 月 日



社團法人中國真佛宗華光功德會急難慰助申請表

姓 名		性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	出生年月日	年 月 日
身分證號碼		電 話		補助項目	
地 址				簽 章	

個案狀況：

發生原因：

- ☐1.車禍 ☐2.重大疾病
☐3.其他，請簡述

☐有否申請其他救濟

補助評估

- ☐1.符合規定補助 2,000 元
☐2.符合重大規定補助 5,000 元
☐3.符合長期慰助，每期補助 2,000 元
☐4.符合重大緊急補助 元

評估結果

- ☐1.符合規定擬准予核給 元補助
☐2.不符合規定退件

處理方式

附件

- ☐1.低收入戶證明 ☐2.村里長證明 ☐3.住院證明
☐4.其他證明 ☐5.身分證影本 ☐6.戶口名簿影本

理事長：

北區分會長：

訪談人：

申請人：

轉介單位：

總會：80143 高雄市前金區七賢二路322號5樓之1

電話：07-241-0325 傳真：07-241-9885

中區分會：41266 台中市大里區國光路二段779號6樓

電話：04-2406-1348 傳真：04-2406-0849

南區分會：80143 高雄市前金區七賢二路322號5樓之1

電話：07-521-2583 傳真：07-521-2572