

資料繳交檢核表

申請人：

申請學校：

轉介人：

連絡電話：

E-mail：

檢附資料	
1. 申請表格(含家庭現況說明附件)	☐
2. 所需文件	
(1)全戶戶籍謄本(含記事)	☐
(2)全戶財稅證明(財產和所得清單)	☐
(3)全戶存款簿封面及內頁半年內交易明細	☐
(4)中低證明文件	☐
(5)身障手冊	☐
(6)學校帳戶資料	☐
(7)租賃契約	☐
(8)診斷證明書	
(9)其他(申請補助相關支出收據)	☐

個案轉介申請表

申請項目：☐家庭急難濟助 ☐學生急難濟助 ☐醫療急難濟助

編號：

案主姓名		性別	☐ 男 ☐ 女	科系年級		出生年月日	年	月	日
身份別	☐ 一般 ☐ 原住民 ☐ 榮民 ☐ 新移民之子女 ☐ 身障者 ☐ 其他					身分證字號			
聯絡地址					個人存摺	☐ 有 ☐ 否	聯絡電話	必填	
						手機號碼			

本人同意提供個人資料、家庭成員概況並同意「許崑泰」社會服務濟助與第三方查詢，供審核使用。※依個資法第九條「免告知義務」

但若未完整提供個人資料將影響本人審核結果。

轉介單位 (校方)	名稱		轉介人		轉介人電話 Email:	
	住址				訪視日期	年 月 日

說明： 請敘述家庭背景、成員及主要經濟來源狀況、急難原因及需求...等(如填寫不下可另外寫在一張紙上)

家庭所有成員狀況

稱謂	姓名	年齡	健康狀況	就業、收入情形 或就讀學校年級	稱謂	姓名	年齡	健康狀況	就業、收入情形 或就讀學校年級

家庭經濟狀況 全戶總人口數：____人，工作人口數：____人，就學人口數：____人

保險別(可複選) ☐健保 ☐勞保 ☐國保 ☐農保 ☐漁保 ☐公保 ☐軍保 ☐眷保 ☐福保 ☐商業保險 ☐其他

福利資源現況
中/低收入戶
類/款

☐低收家庭生活補助 ☐婦女緊急生活扶助 ☐學校仁愛基金補助 ☐急難紓困
☐低收就學生活補助 ☐老人生活津貼 ☐學產基金急難救助 ☐公所急難救助
☐身心障礙生活補助 ☐兒少生活扶助 ☐教育部助學金補助
☐其他(含已轉介單位)：

主要負擔家計者 ☐死亡 ☐身心障礙者 ☐服刑 ☐重大傷病患者 ☐失業達半年以上 ☐其他

必檢附件

☐近三個月內全戶戶籍謄本(需有記事欄) ☐全戶財稅清單(財產和所得) ☐低收入戶或清寒證明 ☐案主及家庭主要家計者存款簿封面及內頁交易明細(半年內) ☐身心障礙手冊影本 ☐診斷證明 ☐死亡證明
☐死亡證明 ☐醫療或喪葬單據影本 ☐其他：

轉介單位 建議	濟助項目： ☐ 醫療費 ☐ 急難金 ☐ 交通費 ☐ 健保費 ☐ 生活助學金 ☐ 助學金 ☐ 營養午餐 ☐ 其他 2. 濟助金額 元	單位主管(校方) (核章)	轉介人員(校方) (核章)
------------	---	------------------	------------------

註：1.本表需由社會局、社會課、醫院社工室、各慈善社福機構專業社工人員，或學校單位填寫。(收件編號由本法人填寫) 107099 修訂
 2.個案經主辦單位審查通過後通知轉介單位，轉介申請表及附件恕不退還(將尊重個人機密予以嚴格保密)。

學校帳戶資料	
學校名稱： (全銜)	
學校匯款戶名：	
匯款銀行：	
分 行：	
解款行庫代號：	
帳 號：	
統一編號：	
學校地址：	
聯絡單位/聯絡人：	
電 話：	
Email：	
傳 真：	

*若帳戶或聯絡人等資料異動，請立即告知並將更正資料 Email，謝謝

許崑泰社會福利公益信託

承辦人:何稼鈴 電話:0970272757

Email:ling0970272757@gmail.com