

# 中華民國諸聖功德會 個案申請表



| 個案基本資料    |  |  | 申請日期  |   | 中華民國 |   | 年 月 日 |  |
|-----------|--|--|---|---|------|---|-------|--|
| 案主姓名      | 性別   |  | 出生年月日   | 年   | 月    | 日 | 年 齡   |  |
| 聯絡電話      | 就業情形   | <input type="checkbox"/> 就業中 <input type="checkbox"/> 待業 <input type="checkbox"/> 失業 其他_____ | 住宿情形  | <input type="checkbox"/> 租賃 <input type="checkbox"/> 自宅 |      |   |       |  |
| 通訊地址      | 經濟來源   |  | 保險狀況  |   |      |   |       |  |
| 轉介單位      | 轉介者姓名  | 轉介者連絡電話  |   |   |      |   |       |  |
| 轉借單位地址    |  |  |   |   |      |   |       |  |
| 案件描述      |  |  |   |   |      |   |       |  |
| 目前補助的團體名稱 | 補助金額   |  |   |   |      |   |       |  |
| 個案申請項目    | <input type="checkbox"/> 急難救助 <input type="checkbox"/> 喪葬補助<br><input type="checkbox"/> 罕見疾病補助 <input type="checkbox"/> 獨居老人補助 |  | <b>證明文件</b><br><input type="checkbox"/> 村里長證明 <input type="checkbox"/> 身障手冊 <input type="checkbox"/> 醫療診斷證明<br><input type="checkbox"/> 死亡證明書 <input type="checkbox"/> 其他 _____ |   |      |   |       |  |

※申請表填妥後請連同證明文件郵寄至本會 - 彰化縣溪州鄉成功村庄南巷1-6號 (電話04-8801341)