



社團法人觀世音慈心會急難救助申請表

提報日期	年 月 日	個案來源	
		提報人	
		聯絡電話	
個案姓名			
住宅電話		聯絡手機	
住 址			
申 請 事 由			
備 註			

◎請確實填妥以上各項資料，並檢具證明文件(戶口名簿或戶籍謄本影本乙份)；如提出申請喪葬補助者，需檢具往生者之死亡證明正(影)本乙份、喪葬費用明細；請將本申請表列印後，以工整字跡填寫完整並郵寄或傳真至本會，進行作業申請。

◎如持有相關證明文件可一併檢附，如清寒證明書、醫療疾病診斷書、中/低收入戶證明、身心障礙手冊或重大傷病/災害證明。

◎本會於收件後進行審查評估，經審查通過認定確有救助需要者，予以提供補助；惟申請資料不論審核補助資格通過與否，概不退件；請同意以上辦法者，再行提出申請。



慈心專線：(02)2389-1920 本會傳真：(02)2389-1910

本會地址：10841 台北市萬華區開封街二段 81 號 2 樓之 5



人人把心開，善念將無處不在

