**申請編號：**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 個案來源 |  | | 申請日期 | | 民國 年 月 日 | |
| 申請人姓名 |  | | 出生日期 | | 民國 年 月 日 | |
| 戶籍地址 |  | | 身份證字號 | |  | |
| 通訊地址 |  | | 申請人  聯絡電話 | | 電話: | |
| 手機: | |
| 聯絡人姓名 |  | | 聯絡人電話 | |  | |
| 申請事由 | 🞎弱勢兒童助學🞎急難家庭救助  🞎重大災難救助🞎急難醫療協助 | | 當年度是否  申請其他補助 | | 🞎否🞎是 補助方案：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| 申請金額 | 🞎 新台幣\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_元 🞎 每月 新台幣\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_元 | | | | | |
| 申請人家庭狀況概述與說明： | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
| 申請人簽章 | |  | | 申請單位簽章 | |  |
| 撥款方式 | | 🞎 轉帳 🞎 其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |
| 轉帳單位 | |  | | 轉帳戶名 | |  |
| 銀行支(分)行 | |  | | 轉帳帳號 | |  |

|  |
| --- |
| 附件：  🞎1. 清寒證明：低收入戶證明  🞎2. 全戶戶口名簿或近三個月內戶籍謄本影本 (必備)  🞎3. 重大事故證明文件：如疾病診斷書、死亡診斷書、  醫療或喪葬費用收據影本、重大災害證明…等。  🞎4. 其他： |
| 其他說明： |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| 附註：  1. 請各申請單位依實際需求提出申請，讓捐助者的每一分心力，都能發揮其功效。  2. [提出申請單位請先將申請表E-MAIL至tiangu1031@gmail.com](mailto:提出申請單位請先將申請表E-MAIL至tiangu1031@gmail.com)，  再將正本簽章蓋上申請單位大印，寄至台中郵局 第30-224號信箱  天谷人慈善事業 收。  3. 如需緊急補助可先將申請書簽名掃描後E-mail 至[tiangu1031@gmail.com](file:///C:\Users\user\Downloads\tiangu1031@gmail.com)，  再完成附註2之申請手續，以增進時效。  4. 將會於7個工作天內回覆申請結果。  5. 待撥款完成，須請申請單位協助提供感謝狀和收據一份，本會將會上傳至官方網站  6. 若可以的話，也期望可以提供申請人感謝卡，以協助基金會募集更多愛心。 |