

附表二「強化社會安全網－急難紓困實施方案」申請書/通報表

一、個案來源及流程

個案來源	案件來源	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 親人 <input type="checkbox"/> 鄰長 <input type="checkbox"/> 村里辦公處 <input type="checkbox"/> 社區發展協會 <input type="checkbox"/> 學校 <input type="checkbox"/> 便利商店 <input type="checkbox"/> 警察單位 <input type="checkbox"/> 醫療機構 <input type="checkbox"/> 相關機關(團體) <input type="checkbox"/> 其他_____
	聯絡方式	通報單位名稱及通報人姓名：_____ 聯絡電話：_____
辦理流程	受理窗口	<input type="checkbox"/> _____村(里)辦公處 <input type="checkbox"/> _____鄉(鎮、市、區)公所 <input type="checkbox"/> _____直轄市、縣(市)政府 (<input type="checkbox"/> 社會福利服務中心、 <input type="checkbox"/> 家庭暴力及性侵害防治中心、 <input type="checkbox"/> 社區心理衛生中心) 受理通報時間_____年_____月_____日_____時_____分 通報核定機關時間_____年_____月_____日_____時_____分
	審核	訪視小組個案認定時間_____年_____月_____日_____時_____分
	撥款	關懷救助金發給時間_____年_____月_____日_____時_____分

二、申請書

申請人資料	姓名	出生日期	年	月	日	身分證統一編號												
	戶籍地址	縣市	鄉鎮市區	村里	路街	路段	巷弄	號	樓	聯絡方式	行動電話：(必填)							
	通訊地址	<input type="checkbox"/> 同戶籍地址者免填下列地址	縣市	鄉鎮市區	村里	路街	路段	巷弄	號		樓	電話：()						
	急難事由	事故發生者： <input type="checkbox"/> 負擔家庭主要生計責任者 <input type="checkbox"/> 非負擔家庭主要生計責任者 <input type="checkbox"/> (一) 因家庭成員死亡、失蹤或罹患重傷病、失業或因其他原因無法工作，致家庭生活陷於困境者。 <input type="checkbox"/> (二) 因經濟性因素致自殺通報個案。 <input type="checkbox"/> (三) 因經濟性因素並經通報為脆弱家庭成員。 <input type="checkbox"/> (四) 因遭家庭暴力、性侵害經通報或庇護安置，於緊急生活扶助金尚未核發期間，家庭生活陷於困境者。 <input type="checkbox"/> (五) 經被通報家庭暴力事件、核發保護令或結束監護處分，因經濟因素致暫無居所，生活陷於困境者。 <input type="checkbox"/> (六) 申請福利項目，於尚未核准期間，家庭生活陷於困境者。 <input type="checkbox"/> (七) 其他因遭逢變故，致家庭生活陷於困境者。																
證明文件	(一) <input type="checkbox"/> 戶籍證明(或身分證明)或 <input type="checkbox"/> 其他(請敘明：_____) (二)申請事由證明： <input type="checkbox"/> 死亡證明 <input type="checkbox"/> 失蹤證明 <input type="checkbox"/> 罹患重傷病證明 <input type="checkbox"/> 失業證明 <input type="checkbox"/> 其他原因致無法工作證明 <input type="checkbox"/> 防治單位通報(請敘明：_____)																	
簽名蓋章	(一)本表有關本人基本資料、急難事由、證明文件，均係本人據實提供；訪視小組訪視本人及家庭時，係由本人或家屬據實陳述；如有不實，願負相關法律責任，並返還關懷救助金。 (二)基於審核之必要，同意授權主管機關得調閱本人及家屬之戶籍及財稅等有關資料。 申請人簽名或蓋章：_____年_____月_____日																	