

# 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 <input type="checkbox"/> 罕見疾病補助 <input type="checkbox"/> 獨居老人補助		<b>證明文件</b> <input type="checkbox"/> 村里長證明 <input type="checkbox"/> 身障手冊 <input type="checkbox"/> 醫療診斷證明 <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)