



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			證明文件	<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)