

# 中國青年救國團愛心急難扶助金申請表

年 月 日申報

姓名		性別		年齡	歲	就讀學校系級/ 服務單位職稱			
通 訊 地 址	縣市 鄉鎮市區 村里 鄰 路街 段 巷 弄 號 樓								
身 份 別	<input type="checkbox"/> 在學學生 <input type="checkbox"/> 社會青年 <input type="checkbox"/> 弱勢族群 <input type="checkbox"/> 其他特殊個案								
案 情 摘 要	急難事由： <input type="checkbox"/> 疾病 <input type="checkbox"/> 癌症 <input type="checkbox"/> 意外受傷 <input type="checkbox"/> 入獄服刑 <input type="checkbox"/> 非自願性失業 <input type="checkbox"/> 失蹤 <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 天然災害/人為事故 <input type="checkbox"/> 其他：_____								
	急難簡述：								
家 庭 狀 況	稱 謂	姓 名	年 齡	教 育 程 度	服 務 單 位 職 稱	收 入 狀 況	保 險	存 歿	備 註
	父親								
	母親								
申 報 單 位				聯 絡 人			連 絡 電 話		

備註：本表收入狀況請填寫金額，保險請註明公、農、勞保等類別。並請檢附有關之診斷證明書影印本等證明文件各乙份，連同本表寄送至南投縣團委會(地址：南投市中興路700號)申請。  
登記案號：

審核欄				
團委會審查意見			承 辦 人	
			組 長	
			總 幹 事	
			急難扶助基金管理委員	
總團部意見	簽 辦 單 位	會 辦 單 位	決 定	