

義助殮葬慈善服務

本會為協助遭逢喪親的清寒家庭，提供『義助殮葬慈善服務』機制，凡經由各縣市政府社會局/處及相關社政單位轉介之無力殮葬者，經本會核定後，即由龍巖全省禮儀團隊執行優質服務，內容包含：接體、豎靈、入殮、奠禮、火化、封罐、協助安奉晉塔/環保葬及後續關懷（不含塔位安葬服務）。

補助資格：

由各縣市政府社會局/處及相關社政單位轉介之無力殮葬者，需符合中低收入戶、低收入戶之家庭甚或是清寒無依者。

檢具資料：

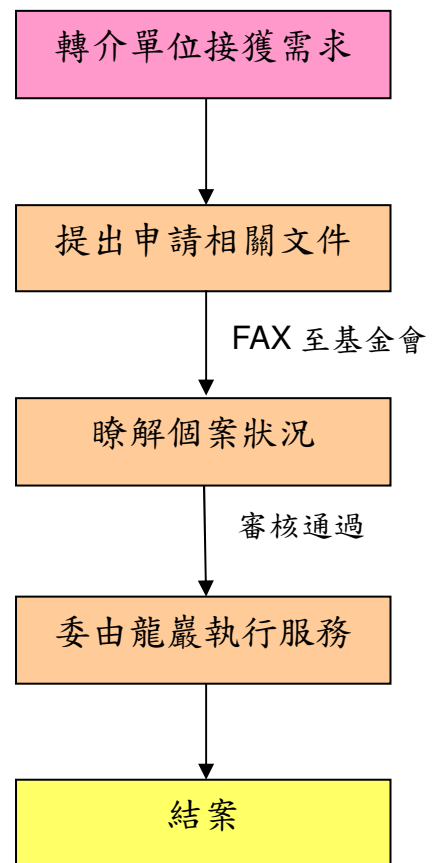
1. 義助殮葬服務申請表
2. 補助資格證明文件（政府核發中低收入證明或村里長開立之清寒證明）
3. 個案身份證明文件（身份證影本、戶籍謄本或身障手冊、其他證明文件）
4. 醫師診斷證明或死亡證明書

洽詢專線：

服務專線：02-2660-7777

傳真號碼：02-6615-7777

申請流程



22141 新北市汐止區東勢街 111 號

服務時間：週一至週五 9:30~18:00 (國定例假日除外)

<https://www.lungyengroup.com.tw/Page/funeral>



義助殮葬服務申請表

NO :

申請日期： 年 月 日

108 年版本

案主姓名			<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	身份證字號			
年 齡	歲 (年 月 日)			籍 貫	台灣省 台南 縣 (市)		
戶籍地址				電 話			
通訊地址				電 話			
社會保險	<input type="checkbox"/> 健保 <input type="checkbox"/> 勞保 <input type="checkbox"/> 福保 <input type="checkbox"/> 其它 _____			<input type="checkbox"/> 沒有保險原因 _____			
家 屬	稱謂	姓名	年齡	服務單位	職稱	健康狀況	每月收入
經濟 來源	案家主要經濟來源 _____ ，案家每月總收入約 _____ 元/月 補助： <input type="checkbox"/> 低收入戶補助 \$ _____ <input type="checkbox"/> 中低收入戶補助 \$ _____ <input type="checkbox"/> 身障津貼 \$ _____ <input type="checkbox"/> 老人/老農生活津貼 \$ _____ <input type="checkbox"/> 榮民月退俸或榮民就養給與 \$ _____ <input type="checkbox"/> 慈善機構補助 _____ \$ _____ <input type="checkbox"/> 其它 _____ \$ _____						
一、家庭狀況及成員描述：					家 系 圖		
二、事件概述：							
社會局/處 轉介單位	單位			姓名			
	聯絡電話			行動電話			
案家聯繫 窗口	姓名			與案主關係			
	通訊地址			聯絡電話			
協助申請者	單位/姓名			行動電話			
審核結果	<input type="checkbox"/> 通過受理 <input type="checkbox"/> 未通過 說明：						
執行長：	覆審：		轉介單位核章：				

注意事項：請填寫後連同個案證明文件傳真至 02-6615-7777，並請來電確認 02-2660-7777，謝謝您~