

宜蘭縣五結鄉民眾急難救助申請表

申請日期： 年 月 日

申請人姓名	身分證號	出生年月日	住址	村	路	段	巷	號
家庭狀況	稱謂	姓名	性別	年齡	職業	每月收入	平均	備註
	申請人							
申請項目		急難事實		檢附文件				
<input type="checkbox"/> 喪葬救助 <input type="checkbox"/> 醫療救助 <input type="checkbox"/> 生活扶助 <input type="checkbox"/> 川資救助 <input type="checkbox"/> 其他				<input type="checkbox"/> 1. 戶籍謄本或戶口名簿影本乙份 <input type="checkbox"/> 2. 公立或公私立財團法人醫療院所診斷書、收據 <input type="checkbox"/> 3. 失蹤或死亡證明文件 <input type="checkbox"/> 4. 其他證明文件 <input type="checkbox"/> 5. 郵局存摺或五結鄉農會存摺				
本人因上述急難事實，致生活陷入困境。除已閱讀並了解本申請表各節，保證上述所填各項資料及所附文件均為真實，並知悉參加各種社會保險取得給付及依法取得損害賠償者不得申請救助，提供不實資料及違反相關法令之後果，若有可歸責於己之事由，除繳回所領金額並自負一切法律責任。(如為代填，代填人亦已將表內事項詳告申請人)		申請人簽章：		電話：				
		代填人簽章：		行動電話：				
調查結果		調查人簽章		村長：				
				村幹事：				
承辦人員		社會課長		主任秘書		鄉長		