宜蘭縣頭城鎮鎮民急難救助申請調查表

調查日期:　　年　　月　　日

申請人姓名	身分證字號	住址	電話	申請人簽章

家庭狀況						
稱謂	姓名	性別	年齡	職業	月收入	備註

急難事由

是否為中低收入戶	有無賠償金及其金額	社會資源救濟情況

里長意見	調查人意見

主辦人複查結果

社會課長	秘書	主任秘書	鎮長