

財團法人雙福社會福利慈善事業基金會

弱勢家戶食物袋服務申請單

111.03.28 修

申請資料	申請人		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	出生日期		身分證字號																																										
	聯絡電話			居住地址																																													
	家庭結構	<input type="checkbox"/> 隔代教養 <input type="checkbox"/>新移民家庭·國籍：_____ <input type="checkbox"/> 單親家庭 (<input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> ____殁) <input type="checkbox"/>親友扶養(由_____扶養) <input type="checkbox"/> 家有身心障礙者 (須附相關證明文件) : <input type="checkbox"/> 案主、 <input type="checkbox"/> 親人·關係_____																																															
	家庭成員	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <thead> <tr> <th style="width: 10%;">稱謂</th> <th style="width: 15%;">姓名</th> <th style="width: 10%;">年齡</th> <th style="width: 15%;">職業/學校</th> <th style="width: 10%;">稱謂</th> <th style="width: 15%;">姓名</th> <th style="width: 10%;">年齡</th> <th style="width: 15%;">職業/學校</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table> <p>實際同住人口數：_____，實際工作人口數：_____，待撫養人口數：_____</p>								稱謂	姓名	年齡	職業/學校	稱謂	姓名	年齡	職業/學校																																
	稱謂	姓名	年齡	職業/學校	稱謂	姓名	年齡	職業/學校																																									
居住情形	住屋房型： <input type="checkbox"/> 透天厝、 <input type="checkbox"/> 電梯大樓、 <input type="checkbox"/> 公寓、 <input type="checkbox"/> 1~2層平房、 <input type="checkbox"/> 鐵皮屋、 <input type="checkbox"/> 宿舍 <input type="checkbox"/> 租屋 (月租_____元)、 <input type="checkbox"/> 借住 (持有者_____) <input type="checkbox"/> 自有 (每月需繳貸款_____元) 交通工具： <input type="checkbox"/> 無、 <input type="checkbox"/> 汽車、 <input type="checkbox"/> 機車、 <input type="checkbox"/> 其他_____																																																
家庭收入申請狀況	<input type="checkbox"/> 低收家庭生活補助_____元、 <input type="checkbox"/> 低收兒童生活補助_____元、 <input type="checkbox"/> 低收高中職生活補助_____元、 <input type="checkbox"/> 身心障礙生活補助_____元、 <input type="checkbox"/> 低(中)收老人生活津貼_____元、 <input type="checkbox"/> 特境緊急生活扶助_____元、 <input type="checkbox"/> 其他：_____元、合計每月領取補助_____元/戶。 <input type="checkbox"/> 家庭工作收入_____元 每月總收入_____元/戶																																																
申請原因	<input type="checkbox"/> 發生急難事故，以致家庭生活陷困。 <input type="checkbox"/> 領有政府社會福利補助，生活仍陷困。 <input type="checkbox"/> 其他因素，說明(必填) _____																																																

