



財團法人寶春社會福利慈善事業基金會

Since 2004

## 急難救助申請書

NO. \_\_\_\_\_

姓 名		申請日期	年 月 日
出生日期	年 月 日( 歲)	身份證字號	
戶籍地址	郵遞區號 □□□-□□□		
聯絡地址	郵遞區號 □□□-□□□		
聯絡人 及關係		聯絡電話	(白天)
			(晚上)
			(手機)
申請事由			
申請補助金額： 新台幣			
申請應備 文件	1. 補助申請書正本		
	2. 轉介證明單		
	3. 身份證及戶口名簿影本		
	4. 存摺封面影本		
	5. 相關證明文件		
申請或推薦人(單位)：			
審 核			
核准：	審核：	承辦：	

\*郵寄地址：22453新北市瑞芳區傑魚坑路139號/寶春慈善基金會 收。

\*本申請書可至本會網址([www.baochun.org.tw](http://www.baochun.org.tw))下載列印使用。

\*申請案經評估審核未通過，文件恕不退還，且不另行通知。

## 轉介單位證明單

申請事實	姓 名		性別		生日	年 月 日
	身分證號			聯絡電話		
	聯絡地址					
	申請證明事項					
	用途					

上列申請事項經查屬實，特此證明。

機關名稱：\_\_\_\_\_

姓名：\_\_\_\_\_

連絡電話：\_\_\_\_\_

證明日期：\_\_\_\_\_ 年 月 日