



可威環境資源(股)公司
「愛 即時」急難救助專案通報/申請書

案件編號：_____ (主辦單位填寫)

| | | | | | | |
|---|---|---|------|--|---------------|--|
| 申請項目： <input type="checkbox"/> 醫療救助、 <input type="checkbox"/> 急難、災害救助、 <input type="checkbox"/> 喪葬補助 (可複選) | | (主辦單位填寫) 收件日期：_____年____月____日 承辦人：_____ | | | | |
| 基本資料 | 申請人/個案姓名 | | 生理性別 | | 出生 (年/月/日) | |
| | 身分證字號 | | 家用電話 | | 手機號碼 | |
| | 居住地址 | | | | | |
| 急難說明 | 個案狀況 (擇一選填) | <input type="checkbox"/> 申請人 是 家庭主要經濟來源者 <input type="checkbox"/> 申請人 不是 家庭主要經濟來源者(主要經濟來源者與個案的關係:申請人應稱呼主要經濟來源者:_____) | | | | |
| | 發生時間 | 民國_____年____月____日 [申請日需為急難事由發生日起三個月內提出,並與所提供之相關證明文件相符。] | | | | |
| | 急難事由 | 1. <input type="checkbox"/> 疾病 2. <input type="checkbox"/> 意外事故致傷殘 3. <input type="checkbox"/> 入營服役 4. <input type="checkbox"/> 入獄服刑 5. <input type="checkbox"/> 失蹤 6. <input type="checkbox"/> 非自願性失業 7. <input type="checkbox"/> 死亡 8. <input type="checkbox"/> 天然災害 | | | | |
| | 急難事由簡述 | | | | | |
| 證明文件 | 必備 | [以下各項文件請連同本申請書備齊後繳交至本公司,如不同意或缺件未補,則無法受理本專案申請,尚祈見諒。] 正本： <input type="checkbox"/> 個人資料告知暨同意書 影本： <input type="checkbox"/> 全戶戶籍謄本 <input type="checkbox"/> 身分證正反面 <input type="checkbox"/> 個案或代收者帳戶存摺封面 <input type="checkbox"/> 當年度低收入/中低收入證明或同住家人及本人最近一期財產稅總歸戶清單及綜合所得稅各類所得資料(非清寒證明) | | | | |
| | 其他 | <input type="checkbox"/> 身心障礙手冊正反面 <input type="checkbox"/> 死亡證明書 <input type="checkbox"/> 喪葬費單據 <input type="checkbox"/> 醫療診斷證明(正本) <input type="checkbox"/> 重大傷病證明 <input type="checkbox"/> 醫療費單據 <input type="checkbox"/> 其他(如有,請詳列:_____) | | | | |
| 簽名蓋章 | 1.本申請書有關申請人之基本資料、急難說明、證明文件,鈞係本人據實或授權提供,並同意可威公司(或稱本公司)人員安排本人及家庭在內相關訪視,以利本案評估及後續業務執行。訪視時均由本人或家屬據實陳述,如有不實,願自負法律責任。 2..依據「個人資料保護法」須告知申請人以下事項,如不同意恕不受理申請:同意為利救助評估及後續作業,可威公司(或稱本公司)可蒐集、處理及利用申請人直接或間接識別個人的資料,該個資以電子檔或紙本形式儲存,僅提供本公司及因以上目的需要的第三方使用,於中華民國境內利用(必要時得包含境外),於審核、追蹤、本公司所規定存檔期限或是法令規定之期限內使用。申請人就其個人資料得向本公司請求查詢、閱覽、製給複製本、補充、更正、停止蒐集、處理、利用、刪除個資,以上請求請以本人簽章之書面提出。 3.申請人同意本公司「急難救助金申請辦法」專案所有條文及內容。 4.申請人同意如本案經審核通過,補助款依各類所得扣繳申報規定,將申報為申請人年度所得。 個案申請人簽章(並請押上簽署年/月/日): _____ | | | | | |
| 通報聯絡人 | [若非個案本人主動申請,為通報人代為填單,請通報人於下方補填聯絡資訊及簽章] 姓名: 電話: 所屬單位機構或與個案關係: | | | | | |