

# 中國青年救國團愛心急難扶助金申請表

年 月 日申報

姓名		性別		年齡		歲	就讀學校系級/ 服務單位職稱		
通訊地址	縣市 鄉鎮市區 村里 鄰 路街 段 巷 弄 號 樓								
身份別	<input type="checkbox"/> 在學學生 <input type="checkbox"/> 社會青年 <input type="checkbox"/> 弱勢族群 <input type="checkbox"/> 其他特殊個案								
案情摘要	急難事由： <input type="checkbox"/> 疾病 <input type="checkbox"/> 癌症 <input type="checkbox"/> 意外受傷 <input type="checkbox"/> 入獄服刑 <input type="checkbox"/> 非自願性失業 <input type="checkbox"/> 失蹤 <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 天然災害/人為事故 <input type="checkbox"/> 其他：_____								
	急難簡述：								
家庭狀況	稱謂	姓名	年齡	教育程度	服務單位職稱	收入狀況	保險	存 歿	備 註
	父親								
	母親								
申報單位				聯絡人			連絡電話		

備註：本表收入狀況請填寫金額，保險請註明公、農、勞保等類別。並請檢附有關之診斷證明書影印本等證明文件各乙份，連同本表寄送至台北市團委會(地址：臺北市館前路45號2樓)申請。  
 登記案號：

審核欄					
團委會審查意見				承辦人	
				組長	
				總幹事	
				急難扶助基金管理委員	
總團部意見	簽辦單位	會辦單位	決	定	