

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										
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，連同本表寄送總團部社會處申請。

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			