行政院原住民委員會輔助 屏東縣牡丹鄉 原住民急難救助調查表

本會交辦編號NO.

申請救助項目	扶助		申請日期	年 月 日	身份	□低收入戶 款 □中低收入戶 □一般民眾
申請人姓名		性別	出生日期	年 月 日	身分證字號	
申請人地址					聯絡電話	
聯絡人姓名		與申請人關係			聯絡電話	
聯絡人地址						
檢附資料	□戶籍謄本 □中低收入戶證明 □死亡證明 □死亡診斷書 □住院證明 □醫療證明 □住院醫療診斷書 □失蹤證明書 □法院判決書□醫療或喪葬費用收據 □村里長證明 □其他證明文件（請註明）清寒證明					
急難事由	一、 家境清寒，申請生活扶助予以急難生活救助。 二、 經調查屬實且符合「屏東縣政府急難救助實施要點辦理」。					
是否申請其他補助款	□是，申請 縣府 補助款（□已核定＿＿＿元，□審核中）。 □否，＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿					
審查意見	□本案符合救助實施要點規定。 □本案因＿＿＿＿，不符合救助規定，擬不予補助。					
核發救助金額	元整		承辦單位聯絡電話及傳真	電話（08）8831408 傳真（08）883-1530		

行政院原住民委員會（社會福利處）　主任委員　局(科)　長：　組(股)　課　長：　承辦人：

鄉(鎮市)

備註：核發救助金額逾新台幣三萬元(含)以上者，授權由縣(市)政府核定後發給；救助金額達五萬元(含)以上者，應先傳真本會核備後發給。