

附件 A

社團法人中華佛教善緣慈善會

【清寒弱勢急難救助專案申請辦法】1130215 修訂

承辦單位：各鄉鎮區民眾服務社

個案推薦：1.主辦單位會員、贊助會員、或志工 2.案主居住於戶籍所在地之現職村里幹事。

- 一、緣起：鑒於弱勢家庭因突遭急難變故導至生活堪虞者眾，並因各種特殊原因未能及時取得政府或其他慈善、社福機構補助者，經本會與相關推薦者/單位協調，如有此等狀況需申請補助者得向本會推薦申請(均需家訪、親填及拍照，最後上傳本會)。
- 二、經費：本專案補助之經費，為本會志工游說各贊助會員小額贊助捐款而來。
- 三、對象：不分宗教、黨派、種族、性別，確為清寒弱勢家境且三個月內突發【急難】窘困無力，因各種特殊原因未能及時取得政府或其他慈善、社福機構補助，或補助不足，需短或中期急難救助者。並非窮困家庭之長期補助，請有推薦權者/單位，用心慎加考量弱勢及急難之定義，主要救助對象原本就是清寒弱勢家庭，突發急難。(註：救急而非救窮)
- 四、推薦：全省各鄉鎮區民眾服務社、主辦單位會員/贊助會員/志工/顧問/榮譽職等、案主居住於戶籍所在地之現職村里幹事，曾確實家訪深入瞭解案主狀況者為推薦人，須由推薦人家訪後親填及附家訪拍照，以利申辦。(註：案主未居住於戶籍所在地必須由居住在地之民眾服務社申辦)
- 五、申請：由有推薦權者，電郵至 ip168ip168@yahoo.com.tw，收到後會回覆，確實並完整登打受薦案主資料表電子檔【務必留含正確分機號之市內電話】，連同家訪相片之電子檔，一併 mail 至本會電子信箱。(註：僅接受有推薦權者申辦，不接受案主個人來電洽詢或來會申請)
- 六、審核：准駁與否會盡快電郵 mail 推薦者，推薦者將個案「申請補助資料表」親簽用印，盡快連同案主身分證影本或戶籍謄本(兩者擇一)、身障手冊或診斷證明或重大傷病卡影本、報案證明或其他相關資料(若有請附)，寄或親交本會。
- 七、撥款：推薦者將上述文件寄或親交至本會後，會盡速將補助款撥入推薦者/單位/案主帳戶。
- 八、追蹤：所有推薦個案，推薦者一年內有義務追蹤瞭解案主狀況並隨時告知本會。

附件 B

【清寒弱勢急難救助專案申請辦法】個案推薦申請表 1130215 修訂

官方網站：<https://www.buddha-charity.org/> 官方電子信箱：ip168ip168@yahoo.com.tw

請盡量利用 Email 詢問，洽詢專線 07-2016618(非假日，限週一至五晚間 6:30-9:30 莊師姐)

(一) 個案基本資料	受介者即案主	性別	生日：	案主婚姻狀況： <input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 已婚 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 分居
	姓名：	<input type="checkbox"/> 男	身分證：	配偶姓名(無則免填)：_____
	手機：	<input type="checkbox"/> 女		學歷(校、科系等)：_____
	市話：			案主職業及職稱：_____
	<input type="checkbox"/> 就業中			月收入：_____元
	<input type="checkbox"/> 就學中			全部子女_____人(年次分別為：_____)
	<input type="checkbox"/> 無業，原因簡述：_____			同居成年子女_____人共同負擔家計 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 否
	<input type="checkbox"/> 其他情況，原因簡述：_____			同居親養未成年子女_____人，且就學中_____人
	父 <input type="checkbox"/> 存(生日：_____) <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 月入：_____元			成年兄弟姊妹：_____位
	<input type="checkbox"/> 分居 <input type="checkbox"/> 歿			<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 否同居_____位共同負擔家計
母 <input type="checkbox"/> 存(生日：_____) <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 月入：_____元				
<input type="checkbox"/> 分居 <input type="checkbox"/> 歿				
受介者身分狀態(可複選) <input type="checkbox"/> 有身心障礙手冊_____度(附件_____) <input type="checkbox"/> 有重大傷病手冊(附件_____) 政府列冊之 <input type="checkbox"/> 低收入戶 <input type="checkbox"/> 中低收入戶(附件_____) <input type="checkbox"/> 其他_____				
<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 軍公教退休俸 <input type="checkbox"/> 勞工退休金 <input type="checkbox"/> 老農津貼 <input type="checkbox"/> 國民年金 <input type="checkbox"/> 其他_____				
<input type="checkbox"/> 撫養尊/卑親屬 <input type="checkbox"/> 由非親屬撫養 <input type="checkbox"/> 隔代教養 <input type="checkbox"/> 單親 <input type="checkbox"/> 無中低收入身分 <input type="checkbox"/> 其他_____				
受介者保險狀態(可複選) <input type="checkbox"/> 公保 <input type="checkbox"/> 勞保 <input type="checkbox"/> 國保 <input type="checkbox"/> 健保 <input type="checkbox"/> 學保 <input type="checkbox"/> 農保 <input type="checkbox"/> 漁保 <input type="checkbox"/> 其他_____				
受介者「急難前」之月收入_____元及「急難後」現今月收入_____元				
居住地址：_____ (與戶籍地址相同免填)				
(二) 急難狀況	(本案需要「急難救助」的原因或理由)			
	<input type="checkbox"/> 是	(三個月內家中生計負擔者) <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 罹患重大傷病 <input type="checkbox"/> 非自願失業且未領補償 <input type="checkbox"/> 失蹤		
	<input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 被收押或入獄 <input type="checkbox"/> 其他原因_____等失去經濟來源(可複選)		
	<input type="checkbox"/> 是	三個月內發生單親、隔代教養或家暴，使案主或案家成員生活產生危機者		
	<input type="checkbox"/> 否	三個月內發生單親、隔代教養或家暴，使案主或案家成員生活產生危機者		
(三) 目前	<input type="checkbox"/> 是	(家中成員) <input type="checkbox"/> 罹患身心障礙 <input type="checkbox"/> 酒癮 <input type="checkbox"/> 藥癮 <input type="checkbox"/> 自殺傾向或紀錄 <input type="checkbox"/> 天災或意外 <input type="checkbox"/> 其他原因		
	<input type="checkbox"/> 否	因_____，而導致家中生活困頓者(可複選)		
(收或中低收入戶未申請、申請中、或申請未准的原因或理由)				