



財團法人私立弘化同心共濟會  
濟助申請表

施棺急難

發文字號

發文日期

中華民國\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

申請人	姓名		出生日期		往生者	姓 名		與申請人關係	
	身分證字號		聯絡電話			身分證字號			
	戶籍地								

說明

申請必備文件及個資聲明

## 一、申請「施棺」補助每個單位。

- 申請表正本2張。
- 清寒證明(中低收入證明或村里長證明)、棺木收據。
- 死亡證明正本一份(一個月內)、全戶戶籍謄本及亡者除戶證明。

## 二、申請「急難濟助」每個單位。

- 申請表正本1張
- 清寒證明(中低收入證明或村里長證明)。
- 診斷證明書、醫療收據、戶籍謄本。

三、收到濟助支票請於十天內寄回簽收單。

註:(帳戶凍結請附上委託書及相關人證明文件)。

## 四、申請人個人資料使用同意書:

- 本會遵循「個資保護法」與相關法令規範下取得各項資料辦理施棺/急難濟助業務，由本會提供捐款者及所委託會計師查核及歸檔用，不做其他目的使用。
- 申請人依法可行使查詢、閱覽、複製、補充、停止或刪除等之權利。
- 當申請人閱畢本同意書並簽署後，即視為濟助申請表成立，並同意本會蒐集及處理個人資料，並據以描述家庭狀況等。

申請人(立同意書人)簽名或蓋章:

備註

- 請承辦人員確實核對各項資料，如有錯誤之處，承辦人同意本會工作人員逕行修正。
- 申請文件如有嚴重錯誤，本會以退件辦理。

承辦人簽章:

申請單位		主管：	承辦人員：	聯絡電話：
------	--	-----	-------	-------

以下欄位由財團法人私立弘化同心共濟會填寫

經手：	審核：	核准日期：	核准份數：	董事長：
-----	-----	-------	-------	------