

# 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