社團法人臺南市浤博社福慈善協會 個案資料

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 案件編號： | | 申請日期： | | | 案件來源： | |
| 案主： | | 聯絡電話： | | | 地址： | |
| 住屋狀況： 自有/租屋( $ /月) | | | | 申請項目： | | |
| 申請案由： | | | | | | |
| 家庭概況(同住家屬、經濟狀況、每月收入)： | | | | | | |
| 政府補助&社會救助資源：(中低/低收入戶或家扶中心) | | | | | | |
| 附檢資料： | | | | | | |
| 中低/低收入戶 | 清寒證明 | | 重大傷病核定通知單 | | | 身心障礙手冊 |
| 戶籍謄本 | 醫生診斷證明 | | 死亡證明/火化證明 | | | 其它證明文件 |
| 備註：名下動產( 汽車/ 機車)或不動產( 土地/ 房屋) | | | | | | |