

財團法人台灣之愛社會福利慈善公益事業基金會
急難救助申請書

FORMULIR UNTUK BANTUAN DARURAT
YAYASAN CINTA KASIH TAIWAN

235 新北市中和區連城路 258 號 10 樓之 7 電話：02-82271098

編號：T-0004

10F-7, No.258, Liancheng Rd, Jhonghe Dist, New Taipei City 235, Telp:02-82272558 Kode Formulir:T-0004

申請人姓名 Nama Pemohon			性別 Jenis Kelamin			申請日期 Tanggal permohonan	年 月 日 Tahun Bulan Tanggal			
申請人住址 Alamat Pemohon						電話 No. Telp				
全戶收入情況 Pendapatan keluarga	姓名 Nama	服務單位 Nama perusahaan		職稱 Pekerjaan/jabatan	每月收入金額 Pendapatan tiap bulan					
曾否接受其他性質救濟金 Apakah mendapat bantuan dari instansi lainnya				☐ 沒有 tidak ada ☐ 有 ada 申請單位名稱 Nama instansi yg membant _____ 申請項目 Bantuan berupa _____						
家 屬 Anggota keluarga	姓名 Nama	成人/小孩 Dewasa/anak-anak	稱謂 Jabatan	年齡 Usia	職業 Pekerjaan	姓名 Nama	成人/小孩 Dewasa/anak-anak	稱謂 Jabata	年齡 Usia	職業 Pekerjaan
工作 經歷 Pengalaman kerja	就業記錄 Riwayat ekerjaan		公司名稱 Nama perusahaan		職稱 Pekerjaan/jabatan	薪資 gaji	任職期間 Lama kerja	離職原因 Alasan berhenti kerja		
	1. 前一個公 kerja pertama									
	2. 前二個公司 kerja kedua									
	3. 前三個公司 kerja ketiga									
※ 本人以上所填各項資料及提供之證件、單據均為屬實.否則願負法律責任。 ※ Saya mengisi semua data-data tsb diatas dgn jujur & benar, dan bersedia bertanggung jawab sesuai dengan hukum yg berlaku。 填寫人 Pemohon: _____										

急 難 實 況 Bantuan darurat dr organisasi lainnya	(請推薦機關詳述)(rincian masalah yg direkomendasikan)				
	以上所填各項資料及提供之證件、單據均為屬實,否則願負法律責任。Data tersebut diatas diisi dengan jujur & benar dan bersedia bertanggung jawab sesuai dengan hukum yang berlaku. 填寫機關及填寫人 Nama organisasi/instansi yg membantu: _____				
附急難證明文件 Lampiran dokumen	份 lembar	申請項目 Permohonan bantuan	☐ 醫療救助 Bantuan medis ☐ 急難、災害救助 Bantuan bencana/darurat ☐ 喪葬補助 subsidi untuk pemakaman ☐ 生活補助 tunjangan hidup		
評 審 意 見 Saran & komentar		機關主管 petugas yg berwenang	簽章 Nama & cap _____		
		社會工作人員 petugas sosial	簽章 Nama & cap _____		
		發給金額 Nominal uang yg dikeluarkan	新台幣 NT _____ 元 dollar		
		發給日期 Tgl diberikan	_____ 年 tahun _____ 月 bulan _____ 日 tanggal		
		收據號碼 Nomer kwitans	_____		
備 註 Keterangan	1. 扶養人數如超過六名請附浮頁。 Bila yang memerlukan bantuan menanggung lebih dari 6 anggota keluarga maka formulir harus dilampiri dgn dokumen lain yang mendukung. 2. 急難實況務必詳細填寫為禱。 Rincian Kronologis masalah harus diisi dengan jelas dan benar 。 3. 推薦機關及推薦機關主管請蓋公印並正楷簽名。 Bila ada bantuan dari organisasi/instansi lainnya harus disertai nama jelas dan tanda tangan petugas dari organisasi/instansi yg terkait. 。 4. 其他有關事項如有疑問，歡迎電話查詢或來函指教。 Bila ada masalah yg belum jelas atau akan ditanyakan bisa hubungi melalui telpon atau melalui surat ke alamat yg diatas.				