

財團法人全聯慶祥慈善事業基金會

聯絡地址：台北市中山區敬業四路 33 號 13 樓

聯絡電話：(02)8509-5188

傳 真：(02)8509-3108

連 絡 人：陳芷萱

電子信箱：Pxmartfd@pxmart.com.tw

受文者：新竹市建築師公會

發文日期：中華民國 113 年 11 月 8 日

發文字號：(113) 基金會字第 1130064 號

速別：

密等及解密條件或保密期限：

附件：全聯急難救助申請書及全聯慶祥基金會簡介

主旨：檢送本會「全聯急難救助專案」資訊，敬請惠予提供急難民眾申請，以共同照顧弱勢。

說明：

- 一、為善盡企業社會責任，貼近在地弱勢民眾需求，本會與全聯福利中心共同合作，開辦「全聯急難救助」專案，提供「三個月內」遭遇急難事件的民眾，皆可就近至全台各全聯門市(不含離島)向門市人員提出申請，並透過本會配置的在地社工進行訪視評估，經審核通過者，以匯款方式提供急難救助金，協助民眾獲得及時援助，本案申請辦法及申請書詳如附件。
- 二、目前全台已有超過 1200 間全聯福利中心接受民眾申請急難救助，民眾可至全聯門市索取申請書，相關申請內容亦可電洽本會各地區辦電話(詳如簡介)，詳見本會官網查詢(www.pxmart.org.tw)。

正本：新竹市建築師公會

副本：財團法人全聯慶祥慈善事業基金會

董事長 藍阿文

新竹市建築師公會	
收	113年11月12日
文	第 1511 號

財團法人全聯慶祥慈善事業基金會「急難救助專案」

全聯福利中心急難救助申請書

全聯福利中心	收件員工姓名/職稱：				【店經理章】	【門市店章】
	全聯門市留存聯 張貼處 (請勿使用釘書機)					
基本資料	申請人姓名		性別		出生日期	
	身分證字號		家用電話		手機號碼	
	居住地址					
	聯絡人姓名		聯絡人電話/關係			
急難說明	申請人狀況	☐ 是家庭主要經濟來源者 ☐ 不是家庭主要經濟來源者				
	發生時間	民國 年 月 日【限急難事由發生之日起三個月內提出申請】				
	急難事由	1. ☐ 疾病 2. ☐ 癌症 3. ☐ 意外受傷 4. ☐ 入獄服刑 5. ☐ 失蹤 6. ☐ 非自願性失業 7. ☐ 死亡 8. ☐ 天然災害/人為事故 9. ☐ 其他：_____				
	急難事由簡述	申請項目： ☐ 緊急生活扶助 ☐ 醫療補助 ☐ 喪葬補助 				
證明文件	必備	【以下證明文件務必連同本申請書備齊繳交至全聯各門市，如不同意恕無法受理本專案之申請，尚祈見諒。】 影本：申請人之①身分證正反面 ②帳戶存摺封面 申請人及同住人口之③戶籍謄本(詳細記事)④財力證明(下列二擇一) ➢當年度低收/中低收證明(非清寒證明) ➢最近一期財產稅總歸戶財產清單及綜合所得稅各類所得資料清單 正本：⑤個人資料告知暨同意書				
	其他	以下皆為影本： ☐ 身心障礙證明 ☐ 死亡證明 ☐ 喪葬費單據 ☐ 醫療診斷證明 ☐ 醫療費單據 ☐ 在監證明 ☐ 非自願性失業證明 ☐ 其他				
簽名蓋章	【若非申請人本人主動申請，可免填簽名欄位】 本申請書有關本人基本資料、急難說明、證明文件，均係本人據實提供，並同意全聯慶祥慈善事業基金會訪視人員訪視本人及家庭，以利急難救助評估及後續業務執行，訪視時均由本人或家屬據實陳述，如有不實，願自負法律責任；本人同意審核通過之急難救助金額列入本人當年度所得申報。 申請人簽章：					

中 華 民 國 年 月 日