

全日物流急難救助申請辦法

一、補助申請說明：

以「提供暫時性經濟協助」為原則，於急難事故發生個月內提出申請，補助申請同一事由補助一次為限。各項急難救助補助通過與否，以及相關補助金額，由本會審核並視個案狀況予以核定

二、補助項目、對象

(一)個人或家庭在三個月內發生下列急難事故，可提出申請。

(二)如申請人為未成年人或無行為能力者，請監護人詳閱重要通知，並由監護人在本欄簽名或蓋章，以示瞭解與同意。

(三)申請項目以醫療救助、急難救助、喪葬補助、災害救助四類為主

- 醫療救助：罹患嚴重傷、病，所需醫療費用不是本人或扶養義務人所能負擔者，而且額外增加的醫療費用不在健保局或勞保局給付範圍之內。
- 急難救助：家中主要經濟負擔者，因遭受緊急災難（例如：車禍、火災、失蹤...）、重大疾病（重病、法定傳染病、特殊病例...）、重大天然災害導致生活陷於困境，包含單親、家中有重度以上身心障礙者或在學學生的家庭。
- 喪葬補助：弱勢家庭遭遇變故，致生活陷入困境，無法負擔喪葬費用者。
- 災害救助：重大天然或人為災害導致家庭重大損害（如房子損毀無法居住），短期內影響生活者，予以災害即時救助。

(四)以新竹縣偏遠國中學校學生優先辦理(東勢高工&東華國中納入)

三、補助金額

補助金額視家庭需求而定(6000-10000 左右不等)

四、申請方式：

填寫急難救助通報單，填寫完成後，請於一週內將以郵寄方式寄送至連絡處。

五、相關事項

(一)通過以電匯方式直接撥款至各校，由學校逕行發放予申請學生

(二)各校印領清冊及領據證明（繳款人抬頭請開立：陳旭初先生）並附上縣府獎狀(10000)及學校感謝狀及孩子感謝信，寄至聯絡處

六、聯絡資訊：

- 郵寄地址：新竹縣竹東鎮東峰路521號(員東國中)
聯絡人： email：

全日物流急難救助通報單

★此表單限學校單位通報個案使用，選項問題請通報者於表單□處勾選，謝謝！ 通報日期： 年 月 日

編號： (勿填)

申請項目：☐醫療救助☐急難救助☐喪葬補助☐災害救助： 編號： (本會填寫)

通報人資料 (必填)	校名 單位			通報人 (職章)			學校 蓋章		
	電話或 手機			傳真					
				e-mail					
個案 資料 (必填)	學生 姓名		性別		出生年月日		身份證 字號		
			監護人 電話		監護人 手機		帳戶 狀況	遭強制執行 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
	住 址	□□□		縣(市)		鄉(鎮、市、區)		村(里)	鄰
				路		段		巷	弄
						號		樓	室

★★填寫注意事項及重要通知：

1. 為加快審核撥款時效，請學校單位通報人檢具申請人戶籍謄本、急難、醫療、死亡等證明文件，填妥本表後傳真或郵寄至本基金會，本會將立即進行後續電訪、家訪等作業。
2. 申請人同意本會及轉介單位為利救助評估及後續業務執行，可進行電話、家庭訪問、拍照或錄影，蒐集、處理或利用個人資料，如不同意及配合者恕難提供補助。
3. 補助金額視家庭需求而定(5000-10000 左右不等)
4. 以新竹縣偏遠學校為主(教育部認定)

請監護人詳閱左欄重要通知，並由監護人在本欄簽名或蓋章，以示瞭解與同意。

★簡要說明申請人家庭背景、家庭成員、主要經濟來源，目前遭遇的困難及所需的協助(必填)：

家庭
現
況
說
明

- | | | |
|----|---|-------------------------|
| 取得 | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | 已接受親友協助，請說明： |
| 資源 | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | 已接受政府社會福利資源或服務，請說明： |
| | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | 已接受慈善、公益團體、保險補助或服務，請說明： |

全日物流急難救助聯絡方式：電話： 分機 傳真：

地址：

聯絡人： e-mail address：