

中華龍舜興慈善協會急難救助辦法

民國108年制訂

一、目的

本協會以關懷社會弱勢家族或個人因突逢變故致使生活、就學、醫療等陷入困境，妥訂本辦法，給予及時幫助，助其度過急難。

二、主辦單位

中華龍舜興慈善協會

三、濟助對象

本辦法涵蓋貧戶之急難救助、貧戶之喪葬補助、貧戶之心理輔導、兒童罕見疾病補助、獨居老人居家服務，如有特殊變故須急難救助但不含於前述項目者，另以個案辦理。

四、濟助方式及申請方式

由臺中市政府社會局、鄉鎮市公所及區公所社會課、政府許可設立的社福機構專業社工人員、醫院社工單位評估後填具轉介申請書，並檢附相關證明，向主辦單位提出申請。

五、申請條件與救助

- 1.限急難變故發生日起六個月內進行申請，且同一項目於其變故發生之六個月內以救助一次為原則。
- 2.當年度已領有政府或其他單位補助者請於轉介申請書註明。
- 3.申請時應檢具之證明文件

※必 備-

轉介申請書

※選 項-

- (1)身障手冊或重大傷病卡
- (2)重大事故證明資料：如疾病診斷書、死亡證明、醫療或喪葬費用收據影本、重大災害證明等。
- (3)村里長證明。

六、救助金額

各項救助案由主辦單位親訪審查後，依其實際情況核給救助金額。

若急難變故發生日起六個月內需要超過一次以上之救助者，得另以專案審核。

七、附則本辦法經會員大會同意後實施，修訂時亦同。

中華龍舜興慈善協會個案申請表



個案基本資料				申請日期		民國 年 月 日			
案主姓名	案主性別	身分證字號		出生年月日	年 月 日	年齡	歲		
	<input type="checkbox"/> 就業情形	<input type="checkbox"/> 在職	<input type="checkbox"/> 待業	<input type="checkbox"/> 失業	<input type="checkbox"/> 其他 _____	職業	住宅		
連絡電話				經濟來源	保險狀況				
通訊地址									
轉介單位	轉介者姓名	轉介者電話		轉介來源	<input type="checkbox"/> 社工	<input type="checkbox"/> 親友	<input type="checkbox"/> 其他 _____		
案件描述									
之前補助的團體名稱				先前 補助金額	急難證明文件	個案來源	<input type="checkbox"/> 注動	<input type="checkbox"/> 介紹	<input type="checkbox"/> 其他 _____
個案 申請項目		<input type="checkbox"/> 急難救助		<input type="checkbox"/> 喪葬補助	<input type="checkbox"/> 心理輔導	<input type="checkbox"/> 村里長證明			
		<input type="checkbox"/> 災害急難補助		<input type="checkbox"/> 獨居老人補助		<input type="checkbox"/> 身障手冊			
		<input type="checkbox"/> 死亡證明書				<input type="checkbox"/> 醫療診斷證明書			