

### 警察局通報慈善基金會急難救助個案申請表

通報日期： 年 月 日

南投縣政府警察局竹山警察分局竹林派出所

所長陳景揮職章  聯絡電話 049-2676142 0932642037

申請人	基本資料	姓名：詹 滄 性別： <input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 生日：48年 身分證字號：[redacted]，婚姻狀況：結婚（印尼籍，攜女歸台，返回印尼10來年未返國失去音信無聯絡） 電話：(家)(公司)(手機) [redacted] 居住地址：南投縣鹿谷鄉竹[redacted]	
	急難事由	請簡述家庭概況、目前遭遇的困難及所需的協助： 案主詹 滄（清寒戶、體弱多病無法工作、無積蓄）於113年8月3日在家因瓦斯氣爆造成身體燒燙傷，肺部、氣管受傷住入中國醫藥大學醫院燒燙傷加護病房治療中（病情嚴重生命危險），僅靠弟弟詹 墩負責生活費及醫藥費，弟弟詹 墩因又罹患大腸癌治療中無收入來源，且又撫養90歲母親致案主及弟弟無法支應醫療、生活費，平房住屋又氣爆遭毀損無法居住，造成家庭經濟一時頓困，急需外界幫忙解決問題，救濟度過難關。 <u>主要訴求</u> ：希望貴會提供我醫療及喪葬生活費用補助，期待金額_____元，或是提供(物資、設備...等)_____	
資料	工作情形	無工作	
	同意轉介	由警察單位幫您轉介慈善基金會	<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意
	重要通知	必備檢附文件資料： 1)全戶戶籍謄本 2)存摺封面影本 3)低收/中低收證明 或 家庭財產/所得資料清單 4)急難情事佐證文件(診斷證明書、醫療費用收據、死亡證明書等) 依據「個人資料保護法」須告知申請人以下事項，如不同意恕不受理申請： 1. 同意為利救助評估及後續作業，本會可蒐集、處理及利用申請人直接或間接識別個人的資料，該個資以電子檔或紙本形式儲存，僅提供本會及因以上目的需要的第三方使用，於中華民國境內利用(必要時得包含境外)，於審核、追蹤、本會所規定存檔期限或是法令規定之期限內使用。 2. 申請人就其個人資料得向本會請求查詢、閱覽、製給複製本、補充、更正、停止蒐集、處理、利用、刪除個資，以上請求請以本人簽章之書面提出。 另外，通過審核之補助款將依國稅局規定通報所得。 依據「財團法人法」第25條相關規定，本會須公開接受補助者的姓名及補助金額。不願公開者，敬請事先以書面表示反對，本會將不公開之。	
請申請人詳閱上欄「重要通知」後，由本人或代理人在右欄簽章，以示瞭解與同意。		申請人簽章：_____	





# 中國醫藥大學附設醫院 診斷證明書

乙種診斷書

診字第 2100 064 號

姓名 詹○○ 性別 男 出生日期 民國 048 年 ○○ 月 ○○ 日

病歷號碼 004-○○-○○ 身分證字號 ○○○-○○-○○○○

### 病 名

顏面、軀幹及四肢二至三度燒燙傷佔體表面積45%(以下空白)

### 醫師囑言

患者自民國113年08月03日由急診入院，同日轉至燒傷加護病房，現住院治療中。(以下空白)

院長 周○○ 診治醫師：D30-○○-吳○○ 醫師證書字號 醫字第○○-○○-○○號

中 華 民 國 113 年 08 月 06 日

### 說明：

- 一、以上病人經本院診斷屬實特予證明。
- 二、本件係當時病人臨床病症之書面證明，不做訴訟之用。
- 三、診斷書須有本院電子關防浮水印印記、醫師職章或收訖章始為正本，否則無效。

中國醫藥大學附設醫院 10.16.11.2 :11398070  
亦本院自109年4月15日採電子關防浮水印印記  
此診斷證明書涉及個人隱私，請妥善保存  
列印時間:1130806 列印人員:A2119

收訖章

