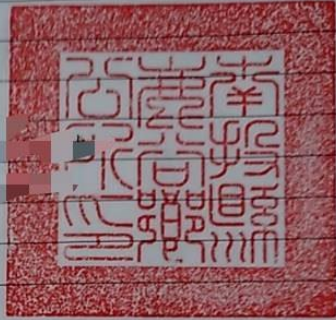


# 南投縣 鹿谷鄉 中低收入戶證明書

鹿鄉社證字第1130020211號

證明申請日期：113/12/04

申請日期	114年01月01日
戶長姓名	劉 濠
身 分 別	中低收入戶
戶籍地址	558南投縣鹿谷鄉
通訊地址	南投縣鹿谷鄉
核定日期	113年11月11日
核准日期及文號	



- 1. 本證明書有效期限最長為114年12月31日
- 2. 惟期間如資格註銷，以實際核定註銷日期為本證明有效截止日，逾期無效。

序號	稱謂	姓 名	身分證字號	出生日期	列冊期間
1	戶長	劉 濠		64/11/30	114/01~114/12(中低收入戶)
2	次子	劉		93/11/06	114/01~114/12(中低收入戶)
3	三子	劉		100/01/14	114/01~114/12(中低收入戶)
4	長女	劉		87/02/19	114/01~114/12(中低收入戶)
5	次女	劉		107/03/28	114/01~114/12(中低收入戶)


鄉鎮市區長： (核章)

鄉長 邱

### 警察局通報慈善基金會急難救助個案申請表

通報日期： 114 年 04 月 19 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

申請人資料	基本資料	姓名：劉興濠 性別：男 生日：64年11月30日 身分證字號：[redacted]，婚姻狀況：已婚、子女：3子2女 電話：(家)(公司) [redacted] (手機) [redacted] 居住地址：南投縣鹿谷鄉 [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： 案主劉興濠（中低收入戶、無積蓄有欠醫院醫療費）（主要經濟收入來源）因病住院無法工作，印尼籍外配照顧，尚有 87 年次癱瘓女兒及 93.100.107 子女就學中，無法負擔生活醫療費用，造成案主莫大生活壓力家庭經濟一時頓困，急需外界幫忙解決問題，救濟度過難關。 主要訴求：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) _____	
	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 checked="" 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： _____	

