

平安基金會單親家庭急難救助金申請表

申請人基本資料

填表日期：主後 年 月 日

姓名		生日	主後 年 月 日
聚會教會	_____中會/族群區會_____教會		
監護人/申請者通訊住址電話	地址： 聯絡電話：()		
身分證字號			
存摺影本	黏貼處		

填表人：_____

附註：

1. 檢附資料：❶全戶戶籍謄本(當月) ❷本申請單 ❸推介證明書 ❹除戶證明
2. 教會牧師無法簽名時，可請代議長老簽名。
3. 因款項將直接匯入申請者戶頭，請務必提供存摺影本。

申請文件請寄至：106613 台北市大安區羅斯福路 3 段 269 巷 3 號 3 樓「總會傳福會」

電話：(02)2362-5282#631 許只薇

教會推介證明書

茲證明

_____中會/族群區會 _____教會

_____弟兄/姊妹

自_____年_____月起已固定於本教會聚會半年以上，近期因家中遭逢變故且子女皆未成年無經濟能力，生活陷入困境急需幫助，符合貴會申請規定，特此證明。

申請者家庭目前家庭狀況(必填)：

☐雙親(監護人)皆安息。

☐雙親(監護人)一方安息。

每月收入(必填)：

☐10,000 元以下

☐10,000~20,000 元

☐20,000~30,000 元

☐30,000 元以上

☐其他 _____

補充說明：

牧者/代議長老：_____ (簽名)

教會公印：

主 後

年

月

日