MB64019T

|  |  |
| --- | --- |
|  總會傳福會會 |  在職暨退休牧者生活陷困且長期重病補助申請表 |
|  平安基金會 |
| 姓 名 |  身分證字號 | 住 址 | 電 話 |
|  |  |  |  |
| 目前狀況 | * 生活困苦，請簡述具體事實:
* 重病長期臥床，請簡述: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_□未領安養金 □無子女奉養 □其它 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 任職狀態 | * 在職　□退休　□退任　□請假中　□其他
 |
| 禮拜聚會地點 |  中會 教會 |
| 備 註 |  |

 \*資料填寫完成後，請傳真或郵寄至總會傳福會，若有任何問題敬請聯絡總會傳福會助理陳桂芳，

 聯絡電話02-2362-5282分機331、傳真：02-2363-9571，謝謝！

 填表單位：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 填表人：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 主後2019年\_\_\_\_月\_\_\_\_日