**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：➊全戶戶籍謄本(當月) ➋本申請單 ➌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翟明珍

**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