

彰化縣三清愛心慈善會【急難救助、居家關懷補助申請表】

本會為照顧弱勢兒童、清寒家庭，委託學校老師協助查詢學童情況，以利補助事宜。

學校：

| 學生 | 班級 | 家長 | 關係 | 電話(請留二支電話) | 通訊地址(非戶籍地) | 家庭狀況(可複選) |
|-------|----|----|----|------------|------------|---|
| | | | | | | <input type="checkbox"/> 單親 <input type="checkbox"/> 中、低收 <input type="checkbox"/> 智(身)障 <input type="checkbox"/> 隔代教養 <input type="checkbox"/> 其他_____ |
| 現況簡述： | | | | | | |
| | | | | | | <input type="checkbox"/> 單親 <input type="checkbox"/> 中、低收 <input type="checkbox"/> 智(身)障 <input type="checkbox"/> 隔代教養 <input type="checkbox"/> 其他_____ |
| 現況簡述： | | | | | | |
| | | | | | | <input type="checkbox"/> 單親 <input type="checkbox"/> 中、低收 <input type="checkbox"/> 智(身)障 <input type="checkbox"/> 隔代教養 <input type="checkbox"/> 其他_____ |
| 現況簡述： | | | | | | |
| | | | | | | <input type="checkbox"/> 單親 <input type="checkbox"/> 中、低收 <input type="checkbox"/> 智(身)障 <input type="checkbox"/> 隔代教養 <input type="checkbox"/> 其他_____ |
| 現況簡述： | | | | | | |
| | | | | | | <input type="checkbox"/> 單親 <input type="checkbox"/> 中、低收 <input type="checkbox"/> 智(身)障 <input type="checkbox"/> 隔代教養 <input type="checkbox"/> 其他_____ |

表格如不敷填寫，請自行複印使用。

申請單位：

承辦人：

製表日期：

年 月 日