

# 財團法人台北市世邦國際慈善基金會「急難救助」申請書

案件編號：\_\_\_\_\_ (由本會填寫)

申請日期： 年 月 日

姓名		身份證字號		請貼近一年內 二寸半身照片
性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	聯絡電話	( )-	
生日	年 月 日	聯絡手機		
緊急聯絡人		電子信箱		
戶籍地址				
聯絡地址				
家庭及經濟狀況(請概述)				
申請案由				
轉介單位 (聯絡人)		聯絡電話		
轉介單位評估 (請詳填)		轉介單位公印		

註：

- 1、相關證明文件未備齊全者，不予受理，收件後恕不退還。
- 2、備妥相關文件後，請郵寄至本會地址：台北市南京東路三段 200 號 10 樓。
- 3、如有任何問題，請來電洽詢，電話：(02)8771-0688

※本申請書可從本會網站下載列印使用：<http://www.tvlfd.org.tw>