

社團法人台灣萬人社福協會

111 年度急難救助金申請公告

一、宗旨

本會為協助外籍移工或新住民家庭，因急難事件無法工作致經濟陷困，亟待社會給予緊急救助者，本會給予申請急難救助金，以協助其渡過急難事件。

二、救助對象

- (一)凡中華民國國民設籍台灣地區配偶者。
- (二)新住民家庭因急難事件致生活陷於困厄及醫療補助，亟待社會給予緊急救助者，經由台南市各區公所、各高中、國中、小學校推薦或申請人本人，得向本會申請急難救助。
- (三)領有中華民國合法居留證者及領有工作許可合法之移工，遭受職業災害或突發且不可逆之疾病等醫療補助，經由人力仲介公司、社福團體或申請人本人，得向本會申請急難救助。

三、救助名額

本年度急難救助金名額：

- (一)111 年度外籍移工急難救助名額 10 名。
- (二)111 年度新住民家庭急難救助名額 10 名。

四、救助金額

每一件最高救助金額不得超過新台幣伍仟元。

五、申請文件(必備)

- (一)申請表。
- (二)近三個月內全戶籍謄本影本(需有記事欄)或中華民國居留證。
- (三)個資同意書。
- (四)郵局、其他存摺封面影本或其指定帳戶(需檢附指定帳戶同意書)。
- (五)其他相關證明資料或說明。

六、申請時間

- (一)本會以每月為單位，受理推薦申請文件，以寄出之郵戳為憑，每月 8 號截止收件。
- (二)本會址位於台南市安南區安中路五段 202 號，社團法人台灣萬人社福協會。

七、注意事項

每月評核委員審核完竣後，由本會社工將通過的申請文件匯整後，以電話或 Email 通知申請人，完成後續領款流程。其核定救助對象與金額，均呈報理監事會核備。

下載急難救助申請書：本會官網 <http://www.tpsw.org.tw/ap/index.aspx>

洽詢電話：06-2570119

傳 真：06-2577078

個人資料提供同意書

1. 本協會(社團法人台灣萬人社福協會)取得您的個人資料，目的在於進行本會辦理111年「新住民子女暨外籍學生獎助學金作業辦法」相關工作，蒐集、處理及使用您的個人資料是受到個人資料保護法及相關法令之規範。
2. 本次蒐集與使用您的個人資料如申請表單內文所列，包含姓名、出生年月日、性別、身分證統一編號、經歷、最高學歷、家屬、戶籍地址、聯絡地址、連絡電話、行動電話、E-MAIL及照片等。
3. 您同意本協會因執行業務所需，以您所提供的個人資料確認您的身份、與您進行聯絡；並同意本協會於您申請後繼續處理及使用您的個人資料。
4. 您可依個人資料保護法，就您的個人資料向本協會：(1)請求查詢或閱覽、(2)製給複製本、(3)請求補充或更正、(4)請求停止蒐集、處理及利用或(5)請求刪除。但因本協會執行職務或業務所必需者及受其他法律所規範者，本協會得拒絕之。
5. 您可自由選擇是否提供本協會您的個人資料，但若您所提供之個人資料，經檢舉或本協會發現不足以確認您的身分真實性或其他個人資料冒用、盜用、資料不實等情形，本協會將有權停止您的申請資格等相關權利，若有不便之處敬請見諒。
6. 本同意書如有未盡事宜，依個人資料保護法或其他相關法規之規定辦理；同時，您對自己所有之個人資料，須負保密責任，若因洩露第三者，導致個人資料外洩、遺失，請自行負責。
7. 您瞭解此一同意書符合個人資料保護法及相關法規之要求，具有書面同意本協會蒐集、處理及使用您的個人資料之效果。
8. 是否同意本協會無償拍攝、使用、公開展示貴家屬之肖像？同意不同意

我已詳閱本同意書，瞭解並同意受同意書之拘束（請打勾）

報名者：_____（本人簽名）

中華民國 年 月 日

台南市社團法人台灣萬人社福協會急難救助申請表

新住民、新二代 外籍移工 申請日期： 年 月 日

申請人姓名		身分證字號 居留證號碼		電話		出生年月日	民國 年 月 日
-------	--	----------------	--	----	--	-------	----------

通訊地址	台南市 _____ 區 _____ 里 _____ 鄰 _____ 路(街) 巷 _____ 弄 _____ 號 _____ 樓						
------	---	--	--	--	--	--	--

指定匯款 金融機構	金融機構名稱	銀行 分行				
	帳 號					
	戶 名					

家庭 狀況	稱謂	姓名	年齡	健康情形	職業	稱謂	姓名	年齡	健康情形	職業

保險及社會資源救助情形	1. 社會保險： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有： <input type="checkbox"/> 公教、軍保 <input type="checkbox"/> 勞保 <input type="checkbox"/> 農漁保 <input type="checkbox"/> 國保 <input type="checkbox"/> 學保， 給付金額（含失業給付）合計 _____ 元。 2. 商業保險： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有：（含意外險、壽險、相關醫療險、投資理財險…等， 給付金額 合計 _____ 元） 3. 其他社會資源救助： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有：救助單位 _____ 救助金額 _____ 元
-------------	---

急難救助項目與內容	申請項目： <input type="checkbox"/> 新住民家庭急難 <input type="checkbox"/> 外籍移工職災補助 <input type="checkbox"/> 外籍移工之醫療補助 申請濟助內容： <input type="checkbox"/> 家庭或個人之生活費 <input type="checkbox"/> 學雜費 <input type="checkbox"/> 營養午餐費 <input type="checkbox"/> 喪葬費 <input type="checkbox"/> 醫療費 <input type="checkbox"/> 健保費 <input type="checkbox"/> 職災費
-----------	--

急難事由 一、事由： (一) <input type="checkbox"/> 戶內人口死亡無力殮葬（喪葬費用 _____ 元）。 (二) <input type="checkbox"/> 遭受職業傷害或罹患重病（醫療、看護、復健費用 _____ 元）。 (三) <input type="checkbox"/> 負責家庭主要生計責任者失業、失蹤或服役、入獄或其他原因無法工作 (四) <input type="checkbox"/> 經濟弱勢之家庭無力負擔其子女教育費用。 (五) <input type="checkbox"/> 其他因遭遇重大變故而所需之急難救助。	二、簡述事實：
---	---------

檢 附 資 料	<p>➤ 新住民 檢附資料：</p> <p>基本必備：</p> <p><input type="checkbox"/>近三個月內全戶戶籍謄本影本(需有記事欄)或中華民國居留證 <input type="checkbox"/>申請書</p> <p><input checkbox"="" type="checkbox/>(中)低收入戶證明或國稅局開列之全戶綜合所得稅所得資料清單</p> <p><input type="/>個資同意書</p> <p><input type="checkbox"/>郵局或其他存摺封面影本</p> <p>佐證資料：</p> <p><input type="checkbox"/>子女在學證明 <input type="checkbox"/>非自願性失業、長期失業等相關證明</p> <p><input type="checkbox"/>勞動部職業災害勞工保護法認定之職災相關證明<input type="checkbox"/>醫療診斷證明書</p> <p><input type="checkbox"/>重大事故證明資料：如疾病診斷書、醫療、看護、復健或喪葬費用收據影本</p> <p><input type="checkbox"/>其他：_____</p> <p>➤ 外籍移工 檢附資料：</p> <p>基本必備：</p> <p><input type="checkbox"/>中華民國居留證影本 <input type="checkbox"/>申請書 <input type="checkbox"/>郵局或其他存摺封面影本</p> <p><input type="checkbox"/>個資同意書</p> <p>佐證資料：</p> <p><input type="checkbox"/>勞動部職業災害勞工保護法認定之職災相關證明<input type="checkbox"/>醫療診斷證明書</p> <p><input type="checkbox"/>重大事故證明資料：如疾病診斷書、醫療、看護、復健或喪葬費用收據影本</p> <p><input type="checkbox"/>其他：_____</p>	
	<p>本人保證上述所填各項資料及所附文件均為真實，並知悉提供不實資料及違反相關法令之後果，若有可歸責於己之事由，除繳回所領金額並自負一切法律責任。（如當事人無行為能力，請由家屬簽名）</p> <p style="text-align: right;">當事人簽名：_____ 關係：_____（未簽名不予受理）</p>	
通 報 來 源	<p><input type="checkbox"/>案主申請</p> <p><input type="checkbox"/>學校查報，學校關防：_____</p> <p><input type="checkbox"/>轉介(單位：_____)，單位關防：_____</p> <p><input type="checkbox"/>其他_____</p>	
審 查 敘 述	<p>審查結果：</p> <p><input type="checkbox"/>本案符合本會急難救助辦法規定，擬救助_____元整。</p> <p><input type="checkbox"/>不符本會急難救助辦法，擬暫緩救助。</p> <p><input type="checkbox"/>其他_____。</p>	

- 填表說明：一、家庭狀況欄請按家戶人口逐一填列，如有非同一戶而互負扶養義務責任之親屬亦請填列並說明之。
- 二、申請急難事由、項目、濟助內容、保險及社會資源救助情形、通報來源；請就事實於內填，並可複選。
- 三、指定匯款金融機構請使用本人之帳戶。

社團法人台灣萬人社福協會

急難救助辦法-申請流程圖

