

中華龍舜興慈善協會 函

會址：臺中市大里區國二段702-8號
電子信箱：longshunshing2010@gmail.com
會所傳真：04-24821935

受文者：衛生福利部

發文日期：109年10月30日

發文字號：龍舜興字第1000036號函

速別：普通

密等及解密條件：

附件：中華龍舜興慈善協會補助申請辦法

總收文
民國 109.11.4 收到
救字



1090037368

主旨：檢送本會急難救助辦法乙份，敬請貴部(局處)惠予協助辦理。

說明：

- 一、 本會以「急難救助、喪葬補助、關懷弱勢心理輔導、災害急難補助、兒童罕見疾病補助、獨居老人居家服務」為宗旨，持續關懷弱勢民眾，如因家庭突遭變故致令生活或喪葬費等發生困難，幫忙協助轉介申請。
- 二、 隨函檢附「中華龍舜興慈善協會急難救助辦法」，申請表單需要線上 GOOGLE 表單填單(網址)
<https://docs.google.com/forms/d/10mHKyfmpuI1j--h0R8kLJ170HFJShHj3I-BzxaBmXM/edit>
- 三、 敬請貴部(局處)所屬社工單位惠予協助個案尋薦並轉知「全國各縣市社會福利機構」。
- 四、 貴部(局處)所屬的社工單位，需要由承辦人<如社工、導師、輔導老師……等>，來上網填寫本會的申請表單。

線上

正本：衛生福利部

副本：中華龍舜興慈善協會

理事長宋 驥也 立文

中華龍舜興慈善協會急難救助辦法

民國 108 年制訂

一、目的

本會以關懷社會弱勢家族或個人因突逢變故致使生活、就學、醫療……等陷入困境，妥訂本辦法，給予及時幫助，助其度過急難。

二、主辦單位

中華龍舜興慈善協會

三、濟助對象

本辦法涵蓋「貧戶之急難救助、貧戶之喪葬補助、貧戶之心理輔導、兒童罕見疾病補助、獨居老人居家服務」，如有特殊變故須急難救助，但不含於前述項目者，另以個案辦理。

四、濟助方式及申請方式

1. 由全國的社會局、鄉鎮市公所及區公所社會課、政府許可設立的社福機構專業的社工人員、醫院社工單位評估後，上網填寫轉介申請書，並據實填寫案主具備的相關證明文件〈如低收證明、殘障手冊…等〉，再向本會提出補助申請。

2. 本會申請書

可以上網搜尋本會 FB，掃描首頁左上的 QR code，即可填寫。

3. 環保愛地球，本會不接受紙本申請書與案主自己填寫的申請書，感恩！

五、申請條件與救助

1. 限急難變故發生日起六個月內進行申請，且同一項目於其變故發生之六個月內以救助一次為原則。
2. 當年度已領有政府或其他單位補助者，請於本會申請書上據實註明。
3. 申請書需要了解案主狀況後，再依照本會申請書的項目據實描述填寫，
4. 選項-
 - (1)身障手冊或重大傷病卡
 - (2)重大事故證明資料，僅需要填寫於申請書後，本會與轉介人一同訪視案主時再請案主提供證明。(如疾病診斷書、死亡證明、醫療或喪葬費用收據、重大災害證明、村里長證明……等。)

六、救助金額

1. 各項救助案，由本會親訪審查了解後，依本會討論結果，核發救助金。
2. 若急難變故發生日起六個月內需要超過一次以上之救助者，得另以專案審核。

七、本會保有最終修改、變更、解釋及取消任何活動之權利。若有相關異動將會公告於本會網站，恕不另行通知。



中華龍母與慈善協會個案申請表

個案基本資料				申請日期	民國 年 月 日		出生年月日		年 月 日	年齡	歲
案主姓名	性別	身分證字號	就業情形	<input type="checkbox"/> 失業	<input type="checkbox"/> 待業	<input type="checkbox"/> 其他	職業	職業	住宅	<input type="checkbox"/> 租賃	<input type="checkbox"/> 自宅
連絡電話											
通訊地址				經濟來源			保險狀況				
轉介單位		轉介者姓名		轉介者電話			轉介來源		<input type="checkbox"/> 社工	<input type="checkbox"/> 親友	<input type="checkbox"/> 其他
案件描述											
之前補助的團體名稱				先前 補助金額			個案來源		<input type="checkbox"/> 主動	<input type="checkbox"/> 介紹	<input type="checkbox"/> 其他
個案 申請項目	<input type="checkbox"/> 急難救助	<input type="checkbox"/> 喪葬補助	<input type="checkbox"/> 心理輔導	希望 補助金額			<input type="checkbox"/> 村長證明	<input type="checkbox"/> 身障手冊	<input type="checkbox"/> 醫療診斷證明書		
	<input type="checkbox"/> 災害急難補助	<input type="checkbox"/> 獨居老人補助					<input type="checkbox"/> 死亡證明書	<input type="checkbox"/> 其他			