



桂田功德林

一、宗旨：「健康、希望、感恩」宗旨

本會宗旨希望受補助對象，於過渡時期予以幫助，當有了健康的身體、家庭或學習機會，才有希望的未來。自己脫離了貧困，有一天懷著感恩的心，來回饋社會。

二、協助對象

家庭協助部分:1. 獨居老人 2. 貧困家庭 3. 清寒學生

急難救助部分:1. 喪葬費 2. 醫療費

學校協助部份:1. 註冊費 2. 社團活動 3. 課後輔導

三、申請所需文件如下，：

1. 身分證正反面影本（必檢附）
2. 身障手冊影本、重大傷病卡(有需檢附)
3. 就醫證明、醫師診斷證明(有需檢附)
4. 全戶戶籍謄本（必檢附）
5. 中低收或低收入戶證明或國稅局財稅證明（必檢附）
6. 租屋契約影本（有需檢附）
7. 郵局存摺封面及近六個月往來紀錄。（必檢附）
8. 醫療收據（有需檢附）
9. 學生在學證明、學雜費收據影本（有需檢附）
10. 死亡證明/除戶謄本（有需檢附）

桂田功德林

四、申請程序說明

1. 台中成立於 105 年 3 月至今，共有 4 年 1 個月的時間，採每月月中審查，每月中下旬發放，每月月助方式。
2. 評估補助時效：所有的服務案件，有的是一次性補助，後續再予評估、有的是三個月後再評估，或長期月助直至他走完人生最後一程。
3. 本會審查有三階段，訪視初審，複審，決審。通常初審、複審，決審會打掉一些案件(審查不通過)，同時也會停補案件(每月審查會議時，也會對舊案進行審查，對於補助原因已消失之案件，予以停止補助)。
4. 上述審查通過後，由穿著桂田功德林背心的工作人員，親自送[補助費]給本人或單位，再簽收，拍照存檔。
5. 後續持續補助案件也有訪視者，根據訪視後的實際狀況判斷，繼續或是停止補助。

桂田功德林 中部地區執行長 沈智慧

地址：台中市北屯區松安街 178 號

電話：04-22463665 (窗口人員：沈佳誼)

傳真：04-22461058

姓名		出生日期	年 月 日	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
身分證字號		電話		健保	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
身分別	<input type="checkbox"/> 一般戶 <input type="checkbox"/> 一般身心障礙者(類別:_____) <input type="checkbox"/> 中、低收入戶 <input type="checkbox"/> 中、低收入戶身心障礙者(類別:_____)				
婚姻狀況	<input type="checkbox"/> 已婚 <input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 喪偶 <input type="checkbox"/> 分居 <input type="checkbox"/> 其他_____				
家庭狀況					
地址	市(縣) 區(鄉鎮市) 里				
緊急聯絡人	姓名:	電話:	提案人:		
住宅情形	<input type="checkbox"/> 平房 <input type="checkbox"/> 透天住家 <input type="checkbox"/> 公寓	是否租屋	<input type="checkbox"/> 是(租金_____)	<input type="checkbox"/> 否	
身體狀況	是否罹患疾病 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是_____ (請說明疾病名稱)				
已接受 (服務項目) 經濟來源	1. 服務名稱:_____ 提供服務機構:_____ 金額: _____ 2. 服務名稱:_____ 提供服務機構:_____ 金額: _____ 3. 服務名稱:_____ 提供服務機構:_____ 金額: _____				
已備 證件	<input type="checkbox"/> 身分證影本 <input type="checkbox"/> 醫院診斷證明 <input type="checkbox"/> 戶籍謄本 <input type="checkbox"/> 醫療收據 <input type="checkbox"/> 身障手冊影本 <input type="checkbox"/> 租屋契約影本 <input type="checkbox"/> 中低收入證明 <input type="checkbox"/> 學雜費收據影本 <input type="checkbox"/> 國稅局財稅證明 <input type="checkbox"/> 郵局存摺封面及近六個月往來記錄 <input type="checkbox"/> 死亡證明/除戶謄本				
初 審		複 審		核 准	
結 論	1. 物資協助方式: 2. 關懷訪視方式: 3. 協助申請項目:				

承辦人:

日期