2021 年林森南路禮拜堂因應疫情急難救助申請書

申請日期 ：　　年　　月　　日

<table>
<tr><td rowspan="4">申請人資料填寫欄</td><td>姓名</td><td></td><td>出生日期</td><td></td><td>身分證字　號</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>戶籍地址</td><td colspan="4"></td><td rowspan="2">聯絡方式</td><td>行動電話 ：</td></tr>
<tr><td>通訊地址</td><td colspan="4"></td><td>電話 ：</td></tr>
<tr><td colspan="7">（一）本人原有工作且符合下列各項條件 ：
1. 因疫情影響工作而無收入或收入減少。
2. 未領有政府機關紓困相關補助、補貼或津貼。
（二）基於審核之必要，同意授權教會得調閱本人及家屬之戶籍、財稅等相關資料。
以上事項均為屬實，若由不實願負相關法律責任，並退還急難救助金。

申請人簽名或蓋章:_____</td></tr>
<tr><td rowspan="2">撥款方式</td><td colspan="7">請 將 申 請 人 之 存 簿 封 面 影 本 浮 貼 於 此 處</td></tr>
<tr><td colspan="7">＊所檢附金融機構或郵局之存簿封面影本應可清晰辨識帳戶姓名須與申請人相符，以免無法入帳。

☐ 匯入申請人之銀行帳戶　銀行名稱:_____銀行 _____ 分行
總行代號:☐☐☐　帳號:☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

☐ 匯入申請人之郵局帳戶
局號:☐☐☐☐☐☐-☐　帳號: ☐☐☐☐☐☐-☐

☐ 如為銀行凍結戶由教會寄送匯票</td></tr>
</table>

審查結果:

審查委員:

會計:　　**出納:**　　**行政部長:**　　**主責長老:**