**原住民深耕德瑪汶協會 急難救助金 申請表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性別 |  | 部落 |  |
| 出生日期 |  | 年齡 |  |
| 家用電話 |  | 手機 |  |
| 住址 |  |
| 信箱/FB |  |
| 目前就讀學校 | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_學系\_\_\_\_\_\_\_\_\_年級 |
| 家庭身分 | □中低收入戶　□低收入戶　□身心障礙　□單親　□隔代教養□其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 家庭成員狀況 |
| 姓名 | 稱謂 | 年齡 | 職業 | 月薪 | 備註（如主要經濟者、特殊疾病、外出求學或就業等） |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 家庭經濟與狀況概述 |
| (請於此欄描述家庭特殊狀況及為何需要急難救助。) |
| 審核結果 | □通過□未通過 | 日期 |  年＿＿月＿＿日 |