

新竹縣政府社會處

「財團法人達成慈善基金會施棺專案」申請書

申請日期：_____

申請 人資 料	申請人姓名	身分證字號	出生日期	連絡電話	與亡者關係
			年 月 日		
	連絡地址				
往生 者資 料	往生者姓名	身分證字號	出生日期	死亡日期	
			年 月 日	年 月 日	
	戶籍地址				
應備 證明 文件	☐ 1. 申請者戶籍謄本 ☐ 2. 往生者除戶謄本 ☐ 3. 死亡證明書 ☐ 4. 加蓋公司(店)章及負責人印鑑章之喪葬費相關收據 ☐ 5. 施棺專案收據 ☐ 6. 申請人存摺正面影本 ☐ 7. 經濟弱勢戶佐證資料(低收入戶、中低收入戶證明/清寒證明擇一) ☐ 8. 施棺專案申請書				
一、申領本項補助所附各項書件暨填寫申請書之各欄資料均屬事實，如有不實，申請人願負一切法律責任。 二、倘係以詐欺或其他不正當行為而領有本項補助，有關溢領部份，同意本府逕自本項補助入帳之金融機構扣回，恐口說無憑，特立切結書為證。 申請人簽(蓋)章：_____ 中華民國_____年_____月_____日					
申請 金額	新台幣 _____ 仟 _____ 佰 _____ 拾 _____ 元				
公所 審核 意見	☐ 符合規定，予以補助新台幣 _____ 元 ☐ 不符合規定，不予補助				
	承辦人		課長		機關 首長
縣府 審核 意見	☐ 符合規定，予以補助新台幣 _____ 元 ☐ 不符合規定，不予補助				
	承辦人		科長		處長