**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  |  |