

財團法人蔡衍明愛心基金會

【公益青年送愛下鄉(趣)—2025 年中秋節慰問活動 個案申請表】

*申請日期： 年 月 日

*由各校編列填寫
申請序號：

這區不用填寫

學校名稱

科系/社團

提案申請人
相關資料

姓名

聯絡電話

市話：
行動：

E-mail

個案姓名

聯絡電話

市話：
行動：

個案基本資料

出生日期

身分字號

個案通訊地址

個案生活概況

*請詳實記載
內容 100 字以上個案申請
證明文件【1-4 項為必備資料】
缺一文件則不接受申請

1. ☒ 近貧戶或清寒戶官方證明正本 ✓
2. ☒ 戶籍謄本正本或戶口名簿影本 ✓
3. ☒ 身分證正反面影本 ✓
4. ☒ 金融機構存摺封面影本(*需個案本人帳戶) ✓
5. ☐ 視實際需要檢附其他相關證件：_____

承辦單位

承辦人

聯絡電話

市話：
行動：申請學校檢核
承辦單位資料

E-mail

單位
戳章

這區不用填寫

備註事項

1. 提案申請人需詳實記載個案生活狀況，並備齊轉介個案證明文件，方得申請。
2. 個案生活實錄，本會有權張貼於公開網頁上，若不同意張貼者，請備註說明。