

雲林縣實物銀行服務通報表

編號：

姓 名		聯 絡 電 話	
生 日		身 分 證 字 號	
戶 籍 地 址			
居 住 地 址			
家 庭 主 要 成 員	全戶人口共 __人（以實際共同生活計算），戶內成員中有： <input type="checkbox"/> 老人____人 <input type="checkbox"/> 身心障礙者____人 <input type="checkbox"/> 兒童____人（學齡前） <input type="checkbox"/> 在學子女____人		
領 取 福 利 項 目 狀 況	<input type="checkbox"/> 低收入戶 <input type="checkbox"/> 中低收入戶 <input type="checkbox"/> 領取中低收入老人生活津貼 <input type="checkbox"/> 領取身心障礙者生活補助 <input type="checkbox"/> 其他：_____		
需 救 助 原 因	<input type="checkbox"/> 經濟弱勢家庭 <input type="checkbox"/> 主要負擔家計者失業或遭逢變故致家庭生活陷困 <input type="checkbox"/> 年老無依無謀生能力者 <input type="checkbox"/> 家庭成員因傷病、亡故等意外致家庭困厄者 <input type="checkbox"/> 罹患重病需長期治療致家庭生活陷困者 請簡述原因：		
通 報 單 位		通 報 人	
聯 絡 電 話		通 報 時 間	年月日時分

※請檢附受通報人相關身分證明文件身分證戶口名簿其他_____

【填寫完後請傳真至雲林縣政府社會處 05-5340467，電話：05-5522655】

派案日期：

接案人員：