113年度原住民族因意外事故慰問金申請書/通報表

一、個案來源

通報來源:□當事人求助 □當事人之。		
□村里辦公處 □ 社區發展協會 □學校 □機關 □機構、團體		
□ 其他;通報單位名稱:		
通報人姓名: 聯絡電話:		
受理通報時間:		
通報方式:□傳真(傳真電話 03-3366094) □電話 □臨櫃申辦□LINE 通報□其他		
二、申請書		
申	基本	姓名: 性別:□男 □女 出生: 年 月 日
請	資料	國民身分證統一編號: 電話:
人		居住地址:
		戶籍地址:□同上 □
		與事故者關係:□本人(勾選此項者,事故者資料欄位不必再填寫)□其他(
		_)
	事故	姓名: 性別:□男 □女 出生: 年 月 日
	者	國民身分證統一編號: 電話:
	資料	居住地址:
		户籍地址:□同上 □
	救助	1. 事故發生者:□負擔家庭主要生計責任者 □非負擔家庭主要生計責任
	事由	者
		2. 救助項目:□1)因意外事故死亡 □2)因意外事故失蹤不明 □3)因意外
		事故嚴重傷害 □4)因意外事故安遷救助。
		3. 事由(請簡述):。
	證明	1. □户籍證明(或身分證明)敘明:
	文件	2. 申請事由證明:□死亡證明 □嚴重傷病證明 □其他
	簽名	1. 本表有關本人基本資料、意外事故事由、證明文件,均係本人據實提供;
	蓋章	訪視人員訪視本人及家庭時,係由本人或家屬據實陳述;如有不實願自
		負法律責任,並返還關懷救助金。
		2. 桃園市政府原住民族行政局如有基於個案評估及審核之必要,得調閱本
		人及家屬之戶籍或財稅有關資料。
		申請人或其家屬簽章: 年 年月日