

桃園市志願服務人員意外事故慰問金申請書

服務單位受理日期：

社會局受理日期：

申請人基本資料	姓名				出生年月日	民國 年 月 日				
	身分證字號 (無則免填)									
	聯絡電話				志願服務紀錄冊編號					
	通訊地址									
代理人基本資料 (無則免填)	姓名				與申請人之關係					
	身分證字號 (無則免填)									
	聯絡電話				出生年月日	民國 年 月 日				
	通訊地址									
意外事故說明	發生時段：☐前往值勤途中 ☐值勤時 ☐值勤結束返家途中 發生日期、時間、地點、經過及醫療情形： 									
檢附資料	☐診斷證明書 ☐醫療費用收據 ☐死亡證明書 ☐志願服務紀錄冊封面及內頁影本 ☐志工值勤相關證明文件 ☐身分證明文件 ☐其他相關證明文件									
切結說明	<u>請申請人親自簽名及蓋章，如為代理人代為申請，亦須親自簽名及蓋章</u> 本人申請本慰問金，所提供之資料皆據實填報，若有重複領取、偽造、變造證件或單據等情事經查獲者，除無條件繳回本慰問金外，願負一切法律責任，並同意市政府查調相關資料及配合查核，絕無異議。 申請人/代理人：_____ (簽名及蓋章) 日期：民國 年 月 日									

