

## 2024 年急難救助暨特殊關懷家庭扶助申請

### 一、宗旨：

財團法人國際單親兒童文教基金會成立於 1995 年，由創辦人黃越綏女士獨資捐助成立，以服務單親家庭(除喪偶、離婚、未婚單親外，尚包括廣義單親類型隔代教養、分居、服刑…等家庭成員)為宗旨，30 年來已服務超過 6 萬戶家庭。

基金會有感於單親家庭的獨自經營之困境，特別在遭逢緊急災難、非常禍害發生，面臨生活困苦、家庭清貧失去謀生能力時更為艱鉅。為發揮人溺己溺精神，本會特訂定本辦法，提供暫時性經濟補助予陷入緊急狀況的單親弱勢家庭。讓社會照不到光的角落，由我們點上蠟燭般的溫暖光芒。

### 二、主辦單位：財團法人國際單親兒童文教基金會

### 三、試辦時間：2024 年 3 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日

### 四、補助項目：

1. 急難救助 - 須透過各單位之社工人員轉介申請，經審核書面資料並致電確認實際狀況後，提供急難救助金或物資協助。
2. 特殊關懷家庭 - 透過各單位之社工人員轉介申請或個案親自上門、電話、書信、電子信箱、基金會臉書、IG 及官網留言等管道尋求協助。經致電確認實際狀況後，視需要安排(1)家訪、(2)電話視訊、(3)當地里長或警察局就近關懷確認協助確認後，提供關懷慰問金或物資協助。

## 五、補助範圍：

凡具有中華民國國籍（新住民需有中華民國身分證）之單親/\*弱勢(註)單親家庭，在六個月內生活發生重大變故致生活、經濟困難者，經本會審查通過者核發單次救助金，補助金額將視個案狀況予以核定；審核未通過者則不予補助：

1. 急難、災害救助。
2. 清貧醫療救助
3. 喪葬補助
4. 特殊境遇家庭扶助

(註)家庭主要經濟來源者死亡、罹患重大傷病、失蹤、入獄服刑，或其他意外事件失去穩定經濟來源，導致生活陷入困境者。

## 六、申請單位：

1. 急難救助金 - 需透過下列單位之社工人員轉介申請：
  - (1)各縣市政府社會局（處）之社工人員
  - (2)各縣市鄉鎮市區公所社會課之承辦人
  - (3)公私立醫院社工室（社服室）之社工人員
  - (4)政府立案之民間社會福利服務機構專業社工人員
  - (5)學校教師個人申請

## 七、服務範圍及期間：

分類	項目	金額	期間
急難救助	急難救助金 或物資補助	10,000~30,000	一次性救助金或 最長6個月的物資 補助
特殊關懷家庭	關懷慰問金 或物資補助	2,000~8,000	一次性慰問金或 最長6個月的物資 補助

◎ 補助期間依實際狀況評估而定

## 八、各項救助申請資格及手續：

### 1. 急難、災害救助

#### ◆申請資格：

- (1) 列冊登記之低收入戶或家庭清寒因急難、災害致生活困頓者。
- (2) 因遭受突然災害致一時生活發生困難者。

#### ◆應繳交文件：

- (1) 三個月內全戶戶籍謄本或戶口名簿影印本。
- (2) 中/低收入戶證明書或家庭清寒證明書(村、里發給)。
- (3) 需要急難救助事實證明文件

(如火災證明、車禍證明、醫師診斷證明等)。

- (4) 申請人身分證正反面影印本。

### 2. 醫療救助

#### ◆申請資格：

- (1) 家庭清寒罹患重病者。
- (2) 需長期治療或因殘障復健在公私立醫院治療者，其醫療費用非其本人或扶養義務人所能負擔者。

#### ◆應繳交文件：

- (1) 公私立醫院之診斷證明(三個月內)及醫療費用收據。
- (2) 三個月內全戶戶籍謄本或戶口名簿影印本。
- (3) 中/低收入戶證明書或家庭清寒證明書(村、里發給)。
- (4) 申請人身分證影印本。

### 3. 喪葬補助：

#### ◆申請資格：

- (1) 列冊登記之低收入戶或家境清寒者死亡而家屬無力料理後事者。
- (2) 非死者家屬不得申請，但無家屬或親屬之單身低收入戶死亡，由社福單位申請者，不在此限。

#### ◆應繳交文件：

- (1) 死亡診斷證明書。
- (2) 三個月內全戶戶籍謄本或戶口名簿影印本。
- (3) 中/低收入戶證明書或家庭清寒證明書(村、里發給)。
- (4) 葬儀社收據或證明喪葬費用文件。  
(為出殯前可先檢附估價單)
- (5) 申請人身分證影本。

### 九、申請流程

1. 申請表可至網路下載、親洽或來電本會索取。
2. 備齊文件資料以掛號方式寄至本會。

### 十、其他說明：

1. 凡需申請上述救助者，須依規定手續申請，本基金會視申請案件之情狀，如認有需要時應即派員訪視。本基金會視實際狀況核定救助金額或物資補助。
2. 救助申請案件經核定金額後，本會應即行通知申請人將核定救助金額填妥收據蓋章寄至本基金會，本基金會於取得收據後將

以匯款或當面送交申請人。

3. 本辦法之各項補助評估及執行由本基金會逕行核定，若有未盡事宜，得隨時修正之。

#### 十一、洽詢聯繫資訊

1. 主辦單位：財團法人國際單親兒童文教基金會
2. 地址：220781 新北市板橋區文化路一段 266 號 9 樓之 2
3. 聯繫電話：(02)2312-3838
4. 官方網站：[www.spef.org.tw](http://www.spef.org.tw)
5. 臉書粉絲專頁： 國際單親





# 財團法人國際單親兒童文教基金會

## 急難救助申請表

申請日期： 年 月 日

編號：

(本會填寫)

個案來源	<input type="checkbox"/> 當事人求助 <input type="checkbox"/> 當事人親友 <input type="checkbox"/> 單位主動發掘 <input type="checkbox"/> 志工提報 <input type="checkbox"/> 其他_____	
	<input type="checkbox"/> 其他單位轉介 ( <input type="checkbox"/> 社政機關 <input type="checkbox"/> 民間慈善單位 <input type="checkbox"/> 村里辦公室 <input type="checkbox"/> 其他_____)	
	<input type="checkbox"/> 轉介單位名稱：_____	
轉介人員姓名：_____		連絡電話：_____

個案基本資料	姓名	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	身份證/居留證號	出生年月日： 年 月 日
	連絡電話			
	主要聯絡人	<input type="checkbox"/> 同個案本人	關係	聯絡人電話
	戶籍地址			
	通訊地址	<input type="checkbox"/> 同上		
	婚姻狀況	<input type="checkbox"/> 未婚生子 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 喪偶 <input type="checkbox"/> 其他_____	就業情形	<input type="checkbox"/> 全職 <input type="checkbox"/> 兼職 <input type="checkbox"/> 待業中 <input type="checkbox"/> 退休無業 <input type="checkbox"/> 未就業 ※平均月收入_____元 工作單位：_____ 連絡電話：_____
	住屋情形	<input type="checkbox"/> 自宅 (貸款：_____元/月) <input type="checkbox"/> 機構安置/庇護 <input type="checkbox"/> 租屋 (租金：_____元/月；房東姓名：_____；電話：_____) <input type="checkbox"/> 其他_____		

急難情形				
------	--	--	--	--

簽章	1. 本申請文件中有關急難事件當事人及其家庭之基本資料、急難事由、證明文件均係據實提供，當事人及其家屬同意本會以電話或實地進行訪視，訪視時係由本人或家屬據實陳述，如有不實，願自負法律責任，並返還救助金。		受助人或其家人	(簽名蓋章)
	2. 同意本會如有基於個案評估及審核之必要，得查詢或調閱當事人及家屬之戶籍、財稅或核對其他補助資料。		日期	

### 案 家 概 況

同住家	稱謂	姓名	出生年月日	性別	就業/學情形	未就業原因	健康/失能狀況	每月工作收入	領取政府補助	備註





轉介單位 主管/督導	
轉介單位 承辦人員	
填表日期	
本會 擬辦 意見	<p>一、<input type="checkbox"/> 本案_____，符合救助規定，擬發給救助金_____元整給予救助。</p> <p>二、<input type="checkbox"/> 本案因_____不符合救助規定，擬不予補助。</p>
	<p>請黃老師裁示：</p>

經辦：

主管：

董事長：

