



村里平安箱申請表

編號	(由行動村里填寫)		申請日期	年	月	日
村里	_____市(縣)_____鄉/鎮/市/區_____村/里					
村里長姓名			村里長 聯絡電話			
可選筆/素	<input type="checkbox"/> 筆食 <input type="checkbox"/> 全素					
申請人資料	申請人姓名 (必填):		行動電話 (必填):			
	方便取貨的 全家店舖	店名 (必填)	※個資使用聲明: 1. 填寫本申請表即表示同意將申請人姓名及行動電話提供給全家做為訂貨/領貨使用			
		店號 (必填)	2. 申請人收到全家簡訊通知後需"親自" 攜帶身份證正本至全家門市領取平安箱			
	是否已有中低/ 低收入戶補助	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		年齡		
	住家地址:					
求助事由: <input type="checkbox"/> 家庭發生急難事件(家庭成員因死亡、失蹤、失業或罹患重病, 影響家庭生計) <input type="checkbox"/> 家庭發生意外事件(家庭成員發生意外或災害事件, 影響家庭生計) <input type="checkbox"/> 因家庭遭逢變故或其他特殊原因, 致家庭生活陷於困境。 <input type="checkbox"/> 其它(<input type="checkbox"/> 單親 <input type="checkbox"/> 貧困 <input type="checkbox"/> 獨老.....等) 情況簡單描述 (150 字內):						
※請里長在下方蓋上『級職章』以確認申請人填寫資料屬實						
說明	1. 本表單填寫後請由“申請人”拍照回傳到 FB《行動村里-村里平安箱》粉絲團 2. 因資源有限以邊緣戶為優先, 申請後由主辦單位決定是否核發及發放的時間及數量 全球定位公司服務專線:(02)2736-9588#242 / 網址: http://www.tsunli.com 3. 『村里平安箱幫助邊緣戶』勸募許可文號:衛部教字號第 1081369306 號函 4. 當您列印本表, 即表示您已閱讀、瞭解並同意『個人資料告知聲明事項』並接受本活動之所有內容及規定					