

# 財團法人台北仁濟院食堂用餐 申請/轉介單

戶口名簿/戶籍謄本戶號： \_\_\_\_\_ 共 \_\_\_\_\_ 人

訊息來源：個人自行申請 本院主動發現 社會福利機構轉介 醫療單位轉介  
政府機關轉介 里長/里幹事/社區發展協會通報 其他 \_\_\_\_\_ (請說明)

轉介單位名稱： \_\_\_\_\_ 轉介人員： \_\_\_\_\_ (蓋職章) 聯絡電話： \_\_\_\_\_

備註★本院不提供素菜餐食服務。

案主姓名	性別	出生日期	年 月 日	身分證字號	
室 話	手 機	緊急聯絡人姓名		關 係	
現居地址				(註明里/鄰)	緊急聯絡人電話

**1. 申請仁濟食堂原因：**  
 (1) 已為(中)低收入戶 \_\_\_\_\_ 類(請提供證件)  
 (2) 非(中)低收入戶，但確實經濟困難者：  
 (提供證明請勾選：清寒證明租賃契約失業證明 半年內診斷證明書債務證明房貸繳費單身心障礙手冊正反面影本其他 \_\_\_\_\_ )  
 備註：除上述證件外，請一併檢附 戶口名簿或/戶籍謄本。

**2. 請確認是否接受本院其他服務：**  
 (1) 食物銀行 (2) 老人送餐 (3) 皆無

**3. 用餐時間如下，請於時間內到達現場用餐**  
 ★午餐 12:00~13:30(最晚請於 13:10 入場)  
 ★晚餐 17:00~19:00(最晚請於 18:30 入場)

**4. 案主及一併用餐家庭成員資料：**

姓名	與案主關係	性別	出生日期	身分證字號	職業	食堂編號 (由仁濟院填寫)
範例-葉大雄	本人	男	65.5.5		油漆工人	

**家況說明**

★申請通過者每人發給用餐證一張、用餐公約一份，請閱讀後簽名表示同意遵守。

收件日期： \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

申請人簽章： \_\_\_\_\_

收件人意見： \_\_\_\_\_

收件人員簽章： \_\_\_\_\_ (由台北仁濟院填寫)