

## 清寒免費圓滿殮葬禮儀服務方案

### 宗旨：

〔國善佛化禮儀有限公司〕從事殮葬業二十年，始終期許能取之社會用之於社會，回饋幫助弱勢團體，依著佛教慈悲本意，關懷臨終者，讓臨終者在臨終前修習轉變心念、放下、感恩與慈悲心的開展，幫助臨終者心性的成長，離苦得樂。凡經由本市政府社會局處及相關社政單位轉介之無力殮葬者，本公司核定後配合政府各單位政策，協助清寒家庭『免費』協助及辦理臨終後事，讓愛一直傳承下去。

### ●申請補助資格：

由本市政府社會局處及相關社政單位轉介，符合中低、低收入戶之家庭，或是清寒無依條件之案主，都可以由本公司受理協助。

### ●檢具資料：

- 1.填寫清寒免費圓滿禮儀服務申請表
- 2.補助資格證明文件(政府核發中低收入戶證明或里長開立之清寒證明)
- 3.個案身份證明文件(身份證影本、戶籍謄本或身障手冊、其他證明文件)
- 4.醫生診斷證明或死亡證明書

### ●服務流程：

- 1.轉介單位接獲需求
- 2.提出申請相關文件
- 3.了解個案狀況
- 4.委由本公司團隊執行服務
- 5.結案

●免費服務內容：

尊體接運車(15 公里內)	1 趟
專業禮儀服務人員	1 名
尊體進冰櫃、退冰服務	1 式
白布、往生被、蓮花被	1 式
壽衣、西裝、居士服	擇 1 套
骨罐-素面黑花崗(骨罐刻字、彩色銅相) 或 樹葬	擇 1
火化棺木	1 具
入殮用品	1 式
入殮淨身穿衣整裝服務人員	2 名
出殯靈車(司機紅包)	1 輛
後續關懷	1 式

●洽詢專線:0800777216

●傳真號碼:04-22450215

# 國善佛化禮儀有限公司清寒免費圓滿殮葬禮儀服務

申請日期： 年 月 日

案主姓名			<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	身分證字號			
年 齡	歲( 年 月 日)			籍 貫	台灣省 縣(市)		
戶籍地址				電 話			
通訊地址				電 話			
社會保險	<input type="checkbox"/> 健保 <input type="checkbox"/> 勞保 <input type="checkbox"/> 福保 <input type="checkbox"/> 其它_____ <input type="checkbox"/> 沒有保險 原因_____						
家屬	稱謂	姓名	年齡	服務單位	職稱	健康狀況	每月收入
經濟來源	案家主要經濟來源_____，案家每月總收入：約_____元/月 補助： <input type="checkbox"/> 低收入戶補助\$ _____ <input type="checkbox"/> 中低收入戶補助\$ _____ <input type="checkbox"/> 身障津貼\$ _____ <input type="checkbox"/> 老人/老農生活津貼\$ _____ <input type="checkbox"/> 榮民月退俸或榮民就養給與\$ _____ <input type="checkbox"/> 慈善機購補助 _____ \$ _____ 其它 _____ \$ _____						
一、家庭狀況及成員描述：					本公司提供服務與商品 <input type="checkbox"/> 棺木 <input type="checkbox"/> 骨灰罐 <input type="checkbox"/> 接體服務 <input type="checkbox"/> 豎靈服務 <input type="checkbox"/> 入殮服務 <input type="checkbox"/> 拜飯服務 <input type="checkbox"/> 誦經服務 <input type="checkbox"/> 其它		
二、求助情形概述：							
轉介單位 申請者	單位				姓 名		
	聯絡電話				行 動 電 話		
	通訊地址						
案家聯繫 窗口	姓名				與案主關係		
	通訊地址				聯 絡 電 話		
審核結果	<input type="checkbox"/> 通過受理 <input type="checkbox"/> 未通過 說明：						
負責人： 覆審： 轉介單位主管簽核：							

