



母親會
OBRA DAS MÃES
澳門
MACAU

援助金申請表

		申請編號: - A -		由機構填寫
求助日期:				
申請人姓名:				
身份證號碼:		職業:		
性別:	年齡:	電話: 住宅	手提	
家庭狀況:		家庭成員人數: (成人 / 兒童)		
地址:				
備註:				
求助原因:				
申請人需提交有關文件	申請人	<input type="checkbox"/> 澳門居民身份證副本 <input type="checkbox"/> 入息證明 <input type="checkbox"/> 水費單 或 電費單 或 電話費單副本 <input type="checkbox"/> 銀行存摺副本 (最近3個月之存款資料) <input type="checkbox"/> 租單副本(如有) <input type="checkbox"/> 疾病證明副本(如有) <input type="checkbox"/> 政府資助文件副本(如有) <input type="checkbox"/> 其他_____		
	申請者 家團成員	<input type="checkbox"/> 身份證副本 <input type="checkbox"/> 入息證明 <input type="checkbox"/> 其他_____		