



舟濟協會活動表

- 活動類別: 提供無名屍及中低收入戶者喪葬補助
- 受贈對象: 侯淑女 (勤茂慈善會協助安葬)
- 捐贈日期: 111年08月22日 (星期一)
- 捐贈內容: 安葬相關費用: 新台幣三千元
- 捐贈者: 舟濟協會

本會與嘉義勤茂慈善會，共同協助中南部中低收入戶及貧困家庭家人往生後安葬事宜。

一、感謝狀

安平家合 002486

承蒙樂捐協助安葬
 事者：侯淑女
 新台幣參仟元正
 右記款項如數登功德簿、
 使救助工作、充滿溫暖、
 特表感謝 順頌
 貴家康福

中華民國 111 年 8 月 22 日
勤茂慈善會
 嘉義市西區福安里泰山1街70號
 電話：2323411

舟濟協會善士
 ※本感謝狀 款項全數轉出
 市縣鎮鄉里村街路巷弄號樓

感謝狀

印人辦經
雲井卿


二、芳名錄

111年第62次協助安葬『侯淑女』芳名錄

7	蕭■彰、蕭■斌	3000	新北市林口區
8	舟濟協會	3000	新北市板橋區
9	王■民、王■瑩、王■雯、王■源、張■麗	3000	雲林縣北港鎮

三，受贈者相關證明

(一)死亡證明書

死亡證明書						
證明書開具單位填寫						
(一) 姓名	侯淑女	(二) 性別	1. <input type="checkbox"/> 男 2. <input checked="" type="checkbox"/> 女	(三) 本國籍 外國籍	1. <input checked="" type="checkbox"/> 國民身分證統一編號 2. <input type="checkbox"/> 護照號碼 3. <input type="checkbox"/> 居留證統一編號	
(四) 戶籍地址	嘉義縣朴子市双溪里 [redacted]					
(五) 出生時間	民國 [redacted] 伍拾叁年 [redacted] 日 (出生後未滿24小時死亡者需填寫時分)					
(六) 死亡時間	民國壹百壹拾壹年捌月拾柒日 玖時伍拾柒分					
(七) 死亡地點及場所	嘉義市西區福全里北港路312號 1. <input checked="" type="checkbox"/> 醫院 2. <input type="checkbox"/> 診所 3. <input type="checkbox"/> 長期照護或安養機構 4. <input type="checkbox"/> 住居所 5. <input type="checkbox"/> 其他					
(八) 死亡方式	1. <input checked="" type="checkbox"/> 自然死(純粹僅因疾病或自然老化所引起的死亡) 2. <input type="checkbox"/> 意外死 3. <input type="checkbox"/> 自殺 4. <input type="checkbox"/> 他殺 5. <input type="checkbox"/> 不詳					
(九) 死亡者行職	1. 在何處工作從事何種行業		2. 擔任何種工作及職務			
(十) 懷孕情形(如死者為女性)	1. <input checked="" type="checkbox"/> 於過去一年未懷孕 2. <input type="checkbox"/> 懷孕中死亡 3. <input type="checkbox"/> 懷孕終止或結束之42天內死亡 4. <input type="checkbox"/> 懷孕終止或結束後43天至一年內死亡 5. <input type="checkbox"/> 不清楚過去一年是否懷孕					
(十一) 死亡原因	(儘量不要填寫症狀或死亡當時之身體狀況：如心臟衰竭、身體衰弱) 1. 直接引起死亡之疾病或傷害： 甲、肺炎 先行原因：(若有引起上述死因之疾病或傷害) 乙、(甲之原因) 丙、(乙之原因) 丁、(丙之原因) 2. 其他對於死亡有影響之疾病或身體狀況(但與引起死亡之疾病或傷害無直接關係者)				發病至死亡之概略時間	
以上事實確無訛特此證明						
醫師姓名：	李聖楷			 院長黃元德		
證書字號：	醫字046792					
醫院(診所)名稱：	衛生福利部嘉義醫院					
開業執照字號：	0122020517	號				
醫療院所代碼：	0122020517					
院所地址：	嘉義市西區福全里北港路312號					
中華民國壹百壹拾壹年捌月拾捌日						
註：死因將來如發現錯誤，惟錯誤係在當時難以避免情況下發生時，診斷者不負法律上之責任。 注意事項：一、請於死亡事件發生30日內，攜此證明向任一戶政事務所辦理死亡登記，以免逾期受罰。 二、為避免承受不必要的繼承債務，宜注意在法律規定時間內向法院聲請辦理拋棄繼承。						

(二)中低收入戶證明

嘉義縣 朴子市 低收入戶證明書

核發日期：111/08/18

戶長姓名	侯淑女				
身分別	第3款				
戶籍地址	613嘉義縣朴子市 [REDACTED] 號				
通訊地址	嘉義縣朴子市 [REDACTED]				
1. 本證明書有效期限最長為111年12月31日 2. 惟期間如資格註銷，以實際核定註銷日期為本證明有效截止日					
序號	稱謂	姓名	身分證字號	出生日期	列冊期間
1	戶長	侯淑女	Q22 [REDACTED]	53/[REDACTED]	111/01~111/12(低收第3款)

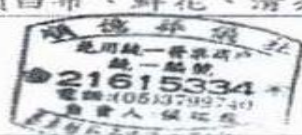



市長 吳品叡

(三)協助安葬項目表

勤茂慈善會協助安葬項目表

往生者姓名 侯淑女

祭靈	引魂頭一個、神主牌一位、香爐一個、男財女神一組、鮮花四果一組、遺照一張、大小香各一包、腳尾飯、唸經機、冷凍櫃一只
著裝	高級壽衣一套、壽被一件
擇日師	入殮出殯日課、選塔位、進塔
棺木	高級西式火化用一俱
骨灰罈	高級骨灰罈一個、刻字銅像
工人組	穿衣工人二人、入殮工人二人、出殯工人四人、出入冷凍工人一次
頭七	法師一人、做七用品一份、庫錢三仟萬、糧桶各一只
公家費用	公家塔位一個(此項限嘉義縣市)、火化許可證、冷凍、停棺費用
出殯	抬禮一份、四果一份、法師一名、靈車一台、披麻帶孝、頭白布、鮮花、清茶、銀紙、小香、進塔用品一份
備註	  (含神主牌位)
總計	柒萬伍仟六整