



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: 施龔忍 (勤茂慈善會協助安葬)
- 捐贈日期: 111年11月17日 (星期四)
- 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 000014

承蒙樂捐協助安葬
 事者：施龔忍
 新台幣叁仟元正
 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 11 月 17 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
 經辦人印
 雲黃
 鄉

縣鄉里街巷
 鎮鄉里街巷
 市鎮里街巷
 縣鄉里街巷
 市鎮里街巷

※本感謝狀 款項全數轉出

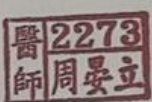
二、芳名錄

111年第84次協助安葬『施龔忍』芳名錄

8	蕭■彰、蕭■斌	3000	新北市林口區
9	舟濟協會	3000	新北市板橋區
10	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					
病歷號碼： 842440 死亡證字：					
證明書開具單位填寫					
(一) 姓名	施興忍	(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 []				
(五) 出生時間	前 <input type="checkbox"/> 民國 拾參年 [] (出生後未滿24小時死亡者需填寫時分)				
(六) 死亡時間	民國壹百壹壹年拾壹月拾參日 貳拾時參拾分				
(七) 死亡地點及場所	嘉義市西區北港路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) 死亡者行職業	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)					發病至死亡之概略時間
1. 直接引起死亡之疾病或傷害： 甲、雙側肺炎 先行原因：(若有引起上述死因之疾病或傷害) 乙、(甲之原因) 右側肋膜積水 丙、(乙之原因) 泌尿道感染 丁、(丙之原因) 低血鈉 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) 慢性阻塞性肺部疾病、癱瘓					
以上事實確無訛特此證明					
醫師姓名：	周晏立				
證書字號：	醫字023631				
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：	嘉義市北港路312號				
院長黃元德					
中華民國壹百壹壹年拾壹月拾肆日					
<p>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。</p> <p>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。</p> <p>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。</p>					
<p>□依戶籍法第14條及死亡資料通報辦法第4條規定網路傳輸</p>					

(二)中低收入戶證明

嘉義縣 朴子市 低收入戶證明書

列印日期：111/11/14

申請日期	111年01月01日
戶長姓名	施龔忍
身分別	第3款
戶籍地址	613嘉義縣朴子市 [REDACTED]
通訊地址	嘉義縣朴子市 [REDACTED]
核定日期	111年01月01日
核准日期及文號	

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，逾期無效。



序號	稱謂	姓名	身分證字號	出生日期	列冊期間
1	戶長	施龔忍	Q20 [REDACTED]	13/ [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 施龔忍

登靈	引魂頭一個、神主牌一位、香爐一個、男財女婢一組、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、檀箱各一只
公家費用	公家塔位一個(此項限嘉義縣市)、文化許可證、冷凍、停棺費用
出殯	牲禮一份、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	 
總計	陸萬伍仟元整