

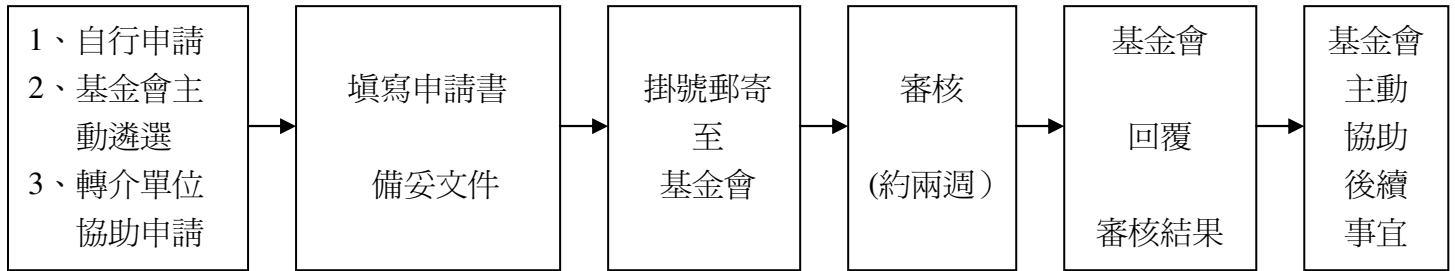


# 「手足之愛」關懷申請書

## 免費儲存新生兒臍帶血

財團法人信望愛臍帶血基金會「手足之愛」關懷計畫是為需要關懷的台灣族群所設立，只要您符合申請條件，就可依據以下申請流程並備妥所需文件，替您們的寶寶申請加入成為本計畫成員。基金會將秉持基督信、望、愛精神，審核所有申請者文件並保密。

### (一) 申請流程：



### (二) 審核所需文件：(請詳細閱讀附加說明)

項目	文件	勾選處 (x, v)
1	*原住民申請人夫妻雙方之戶籍影本(不須戶籍謄本)。	
2	*附加文件：(見附加說明)_____。	
3	手足之愛關懷申請書。	
4	若因緊急情況，臨時無法提出證明文件者，經由轉介單位主管書寫證明書，證明申請者之寶寶為需受關懷者。	

\*附加說明：

第2項目附加文件為低收入戶證明(或全年所得證明)、身心障礙證明、重大傷病證明、房屋租賃證明等相關文件影本，請書寫上您所附的附加文件於附加文件欄上。

### (三) 單位機構印鑑

若由轉介單位轉介，轉介單位請蓋上貴單位之印鑑，謝謝您。

### (四) 注意事項

蓋印鑑處

- 基金會審核委員會為本計畫最後決審單位，未通過者，基金會將退還申請人所繳交之文件。
- 不同意審核結果之申請者，得有一次申訴機會，但須於3個月內提出相關證明。
- 基金會地址：112 台北市北投區立農街2段135號(陽明大學生醫科技學園內)。  
電話：(02) 2822-7898 轉關懷科 傳真：(02) 2822-8020

請務必詳細閱讀此份申請書備妥相關文件，並簽名以表同意由基金會審核委員會審查。

申請人：\_\_\_\_\_身分證字號：\_\_\_\_\_申請日期：公元201\_\_年\_\_月\_\_日

聯絡電話：(家) \_\_\_\_\_ (公) \_\_\_\_\_ (手機) \_\_\_\_\_

聯絡地址：\_\_\_\_\_