

## 《抗疫援助纾困金》细则

- 主导 : 霹雳州怡保南安会馆
- 协办 : 太平霹雳南安会馆
- 宗旨 : 为受疫情影响, 生活遇到急难的南安乡亲, 提供力所能及的关怀和援助。
- 对象 : 只限霹雳州南安籍同乡。
- 纾困项目 : (1) 教育: 学费、杂费、网络数据费。。。。  
(2) 医药: 急症、重疾、新冠确诊治疗费用。。。。  
(3) 特殊情况: 白事费用、经济陷困升白旗。。。。
- 资助方式 : 获得批准者, 将获得现金 RM 200 至 RM 500 援助, 依据不同情况, 给予针对性帮助。
- 申请手续 : (1) 申请人必须详细填写本会所准备的申请表格, 经由本会董事或会员介绍, 并由社会领袖如村长, 议员或校长证实其资料属实方为有效。  
(2) 表格可到以下网页下载:  
<http://www.ip-nanan.org>  
或联系以下联系人以获取表格。  
a. 拿汀冯月旭 012-516 3686 (妇女组主任)  
b. 王诗贻 016-551 8073 (妇女组委员)  
c. 曾素锦 012-405 1046 (妇女组委员)  
d. 黄美丽 016-338 7956 (妇女组委员)  
e. 覃小芸 011-5506 6233 (魏会长助理)  
f. 王义福 012-523 6257 (太平霹雳南安会馆总务)
- 领取方式 : (1) 汇款进受惠人银行户口。  
(2) 安排受惠人士到会所领取。
- 申请日期 : 即日起至 2021 年 12 月 31 日止。

# 抗疫援助纾困金申请表格

申请人姓名：(中)\_\_\_\_\_ (英)\_\_\_\_\_

出生日期：\_\_\_\_\_ 身份证号码：\_\_\_\_\_

年龄：\_\_\_\_\_ 性别：\_\_\_\_\_

住址：\_\_\_\_\_

电话号码：\_\_\_\_\_

职业：\_\_\_\_\_ 收入：\_\_\_\_\_ (请附上薪水单)

公司地址：\_\_\_\_\_

公司电话号码：\_\_\_\_\_

婚姻状态：\_\_\_\_\_

配偶姓名：中 \_\_\_\_\_ 英 \_\_\_\_\_

出生日期：\_\_\_\_\_ 身份证号码：\_\_\_\_\_

年龄：\_\_\_\_\_ 性别：\_\_\_\_\_

电话号码：\_\_\_\_\_

职业：\_\_\_\_\_ 收入：\_\_\_\_\_ (请附上薪水单)

公司地址：\_\_\_\_\_

公司电话号码：\_\_\_\_\_

家中须负担或供养人数：( ) 人

序	英文姓名	与申请人关系	年龄	身份证号码	健康状况
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					

注： 1. 请附上申请人夫妇及所有名单中人士的身份证或报生纸副本

2. 在职人士请附上薪水单

3. 失业人士无需填写有关职业资料

4. 医药证明书 (如有)

请详细说明为何需要援助：


若获本会赞助，请注明适合您的领取方式。（请在括弧内打勾）

1. 汇入申请人银行账户（                      ）  
（请注明银行名称与户口号码：\_\_\_\_\_）
2. 愿意到本会会所领取（                      ）

本人 _____ 证实申请人_____	
所填写资料均数实。	
证实人签名：（村长/议员/校长印章）日期：	
介绍人：（必须是本会董事或会员）	
介绍人签名：	日期：
批准人：（会长或委员会小组主任）	
批准人签名：	日期：