

財團法人真耶穌教會臺灣總會 函

地址：406506 臺中市北屯區松竹路 2 段 180 號
電話：(04) 2243-6960 傳真：(04) 2243-6974
承辦人：江伯鈞 分機：1275

受文者：全體教會

發文日期：中華民國 114 年 10 月 22 日

發文字號：真臺財字第 114-0515 號

速 別：普通件

密等及解密條件或保密期限：普通

附 件：2025 年救濟會補助名單表格

奉主耶穌聖名

主 旨：為照顧本會困苦之孤兒、寡婦及家庭經濟貧困同靈，並為充裕總會之救濟基金，敬請各地教會配合辦理 2026 年之救濟相關工作。

說 明：

- 一、依據救濟會年度工作計畫辦理。
- 二、財政處自 2024 年度起，依法規定將向國稅局辦理扣繳申報，請各教會職務會審查後，告知受補助之同靈，於隔年申報個人綜合所得稅時，列入此筆所得。
- 三、補助之辦法如下：
 1. 困苦之孤寡同靈：丈夫離世未再婚，及其未成年子女(未滿十八歲)或已成年仍在學未就業之子女，每人每月補助 2,000 元。
 2. 家庭經濟貧困之同靈：由教會職務會決議，原則上以確無謀生能力亟須教會幫助者為受補助對象，同樣每人每月補助 2,000 元。
- 四、經費來源：總會每人每月補助 1,500 元，各地教會配合補助每人每月 500 元，請各地教會於收到總會補助款後配合辦理發放。
- 五、奉獻事宜：

請貴教會每年擇定一個安息日之特別奉獻作為救濟奉獻(一部份留在原教會使用，其餘撥入總會救濟會)之措施，以支持此項救濟善工。
- 六、為確實瞭解須受補助之對象及人數，請儘速重新調查須補助之本會孤兒、寡婦及貧困之同靈，依附件填列資料(請詳列資料如身分證字號)，經職務會通過後由負責人及駐牧傳道簽章(請務必簽章，以免耽誤發放時程)，於 2025 年 12 月 31 日前郵寄(或傳真 04-22436974 或 E-Mail 至 eden1992@tjc.org.tw)總會財政處收。
- 七、年度中有變更或新增加者可隨時向總會填報，若新增須經職務會通過後由負責人及駐牧傳道簽章(請務必簽章以免耽誤發放時程)，每年於年底重新調查，以確定受補助之名單。
- 八、由於 2022 年度起，救濟款項增加一倍，申請的教會及同靈人數日漸增多，救濟基金收入已漸不敷支出，請各地教會或同靈願意參與此項賙濟貧困同靈之奉獻者，利用下列帳號：
 1. 郵政劃撥帳號 0020126-1 戶名：財團法人真耶穌教會臺灣總會
(備註「救濟奉獻」即可)
 2. 第一銀行北台中分行 帳號：403-50-062-077(請來電告知)

正本：全體教會
副本：各區辦事處、總會負責人、財政小組、財政處

順 頌

以 馬 內 利

總負責 簡明瑞

| | | | | | |
|----------|--------|--------|--------|--------|--------|
| 簽閱 | 教牧股負責人 | 宣道股負責人 | 教育股負責人 | 事務股負責人 | 資訊股負責人 |
| | | | | | |
| | 會計股負責人 | 出納股負責人 | 傳道 | 長執 | |
| | | | | | |
| 收文 辦理 | 承辦人： | | | 年 月 日 | |
| | | | | 字第 號 | |

_____教會 救濟會補助名單

請務必填寫(補助期間：2026 年 月 月至 月) 填表日期：_____

| 序號 | 姓名 (限本會同靈) | 補助 原因 | 出生 年月日 | 身分證字號 | 戶籍地址 | 身體健康狀況 家境狀況 其他特殊狀況 (請務必詳填以利審核) | 備註 |
|----|---------------|--|-----------|-------|------|---|----|
| 1 | | <input type="checkbox"/> 孤寡 <input type="checkbox"/> 貧困 | | | | | |
| 2 | | <input type="checkbox"/> 孤寡 <input type="checkbox"/> 貧困 | | | | | |
| 3 | | <input type="checkbox"/> 孤寡 <input type="checkbox"/> 貧困 | | | | | |
| 4 | | <input type="checkbox"/> 孤寡 <input type="checkbox"/> 貧困 | | | | | |
| 5 | | <input type="checkbox"/> 孤寡 <input type="checkbox"/> 貧困 | | | | | |
| 6 | | <input type="checkbox"/> 孤寡 <input type="checkbox"/> 貧困 | | | | | |
| 7 | | <input type="checkbox"/> 孤寡 <input type="checkbox"/> 貧困 | | | | | |
| 8 | | <input type="checkbox"/> 孤寡 <input type="checkbox"/> 貧困 | | | | | |

補助共 _____ 名(若欄位不足時，請自行影印使用)

(請傳道及負責人務必簽名)

※請郵寄或傳真至總會財政處(04-22436974) 或 E-Mail 至 eden1992@tjc.org.tw(請來電確認)。

駐牧傳道簽名：_____

填表人：_____ 聯絡電話：_____ 第 _____ 頁/共 _____ 頁

負責人簽名：_____