

The necessary need for protected person of Fourth Geneva Convention of 1949

1949 日內瓦第四公約被保護人生活必需之請求

本表必需確實填寫不得有造假情事

Application Date(填表日期)：2017 年 月 日

Signature of protected person 被保護人保證真實簽字：

protected person's name 被保護人姓名		
protected person's ID number 被保護人身分證號碼		
protected person's age 被保護人年齡		
protected person's address 被保護人住址		
protected person's contact method 被保護人聯絡方式		
Telephone 電話	Mobile 手機	To the residential address only 只能由住址訪問 <input type="checkbox"/>
To the contactor only 只能由聯絡人訪問	Contactor's name and address or telephone number 聯絡人姓名及地址或電話號碼	
被保護人生活必需之項目需求 (費用) 清單 如學生於某學校註冊學費、健康醫療費及掛號費、租屋、水電、宗教供品，請一一列出。		
項目名稱 (請註明費用週期 某年一次或年度或每月)	費用單位新台幣(NTD)	

