

# 新竹市政府辦理『關懷弱勢拉人一把』 急難救助計畫個案轉介單

待援急難救助個案類別：

本次申請用途：

無領取政府任何補助，生活困苦者。

有領取政府補助，惟發生巨變生活上仍明顯不足者。

(已領取項目為 衛福部馬上關懷急難救助，補助金額：

元；

低收入戶補助，每月

元；

其他補助情形：

元)

<b>轉報單位</b>	<b>單位名稱：</b>		<b>承辦人：</b>	
	單位電話：		電子郵件：	
	傳真：		地址：□□□	
	個案來源： <input type="checkbox"/> 員警主動發現 <input type="checkbox"/> 社會福利機構轉介，單位名稱：_____			
<input type="checkbox"/> 醫療單位轉介，單位名稱：_____				
<input type="checkbox"/> 政府機關轉介，單位名稱：_____				
<input type="checkbox"/> 案家提出 <input type="checkbox"/> 親友通報 <input type="checkbox"/> 鄰居通報 <input type="checkbox"/> 村里長通報				
<input type="checkbox"/> 報紙新聞 <input type="checkbox"/> 電視新聞 <input type="checkbox"/> 網路通報 <input type="checkbox"/> 其他 _____				

<b>案主基本資料</b>	案主姓名		性別	女	出生日期	年 月 日	身分證字號	
	聯絡人		與案主關係		電話		手機	
	地址							
	身分類別	<input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 原住民			福利類別	<input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 低收入戶 <input type="checkbox"/> 身心障礙者		
<b>個案摘要</b>	教育程度： <input type="checkbox"/> 不識字 <input type="checkbox"/> 小學 <input type="checkbox"/> 國中 <input type="checkbox"/> 高中(職) <input type="checkbox"/> 專科 <input type="checkbox"/> 大學 <input type="checkbox"/> 研究所(或以上)							
	婚姻狀況： <input type="checkbox"/> 已婚 <input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 分居 <input type="checkbox"/> 離異 <input type="checkbox"/> 喪偶							
	請概述戶內家庭成員狀況：							
	姓名	稱謂	年齡	職業	經濟收入(月/元)	備註		

健康狀況： <input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 疾病_____						
日常生活功能： <input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 需要他人幫忙 <input type="checkbox"/> 需要輔助用具_____ <input type="checkbox"/> 完全無法自行活動						
住屋狀況： <input type="checkbox"/> 自宅(請註明類型並檢附房屋外觀照片)_____						
<input type="checkbox"/> 租屋：租金_____元/月 <input type="checkbox"/> 組合屋/貨櫃屋 <input type="checkbox"/> 其他_____						
家居狀況(可複選)： <input type="checkbox"/> 與家人同住(請註明家庭成員)_____ <input type="checkbox"/> 獨居						
<input type="checkbox"/> 醫療單位 <input type="checkbox"/> 安養機構 <input type="checkbox"/> 安置機構 <input type="checkbox"/> 無固定住所：經常出沒處_____						
<input type="checkbox"/> 服刑中 <input type="checkbox"/> 其他_____						
家庭主要經濟來源：(全戶年收入大約：新台幣_____元)						
<input type="checkbox"/> 自己有工作：平均月薪_____元 <input type="checkbox"/> 政府補助：_____元 <input type="checkbox"/> 父母扶養：_____元						
<input type="checkbox"/> 子女或親友提供：提供者_____，每月約_____元 <input type="checkbox"/> 其他(請敘明)						
就業情形：1. <input type="checkbox"/> 未就業，原因：失業						
<input type="checkbox"/> 未達就業年齡 <input type="checkbox"/> 年邁無法工作 <input type="checkbox"/> 因疾病無工作能力 <input type="checkbox"/> 無工作技能						
<input type="checkbox"/> 缺乏工作機會 <input type="checkbox"/> 無工作意願 <input type="checkbox"/> 其他_____						
2. <input type="checkbox"/> 就業中，任職單位：_____；職業類別：						
<input type="checkbox"/> 正職 <input type="checkbox"/> 兼職 <input type="checkbox"/> 臨時工						
個案 狀況 說明	一、請具體說明案家目前遭遇的困難					
	二、案家所需協助及已運用社會資源情形					
	三、後續處遇計畫(如安排職訓、連結其他資源挹注..)					
其他 補助 狀況 【請 勾選 及說 明】	(請務必說明個案已取得那些單位協助，請詳列補助時間、金額與物資項目)					
	<input type="checkbox"/> 低收入戶補助或津貼(請註明項目類別與金額)_____					
	<input type="checkbox"/> 身心障礙相關補助(請註明項目類別與金額)_____					
	<input type="checkbox"/> 兒童及青少年相關補助(請註明項目類別與金額)_____					
	<input type="checkbox"/> 婦女相關補助(請註明項目類別與金額)_____					
	<input type="checkbox"/> 老人相關補助(請註明項目類別與金額)_____					
	<input type="checkbox"/> 急難救助金(請註明項目類別與金額)_____					
<input type="checkbox"/> 其他_____						
補助 建議	建議補助金額(單位：新台幣)：_____元，分_____次撥付。					
簽核	轉介 單位 主管		承辦人員		填表日期	年 月 日

