

財團法人台灣省私立台北仁濟院急難救助業務 申請/轉介單

編號：社急 (本欄由台北仁濟院填寫) 申請日期： 年 月 日 個案來源： ☐ 本院社工主動發現 ☐ 社會福利機構轉介 ☐ 醫療單位轉介 ☐ 政府機關轉介 ☐ 里長/社區發展協會通報 ☐ 其他_____											
公開徵信：如接受本院補助，將依財團法人法規定公開受補助者姓名及金額 ☐ 不同意 ☐ 同意 (備註：未勾選視同同意公開)											
轉 介 單 位	單位名稱：					填表社工/承辦人(核章)：					
	電話：(0)			Email：							
	傳真：(0)			地址：							
個 案 狀 況 摘 要	案主姓名		性 別		出生日期		年 月 日		身分證字號		
	聯 絡 人		☐ 同案主		與案主關係		電 話 (0)		手 機		
	地 址		礪礪礪								
	福利身份類別		☐ 一般 ☐ 中低收入戶 ☐ 低收入戶 ☐ 領有殘障手冊 (請檢附證件) ☐ 其他_____								
	個 案 狀 況 說 明		一、請詳述案家背景、家庭成員與主要經濟來源狀況。								
			二、具體說明案家目前遭遇的困難(相關資料可檢附，例如診斷證明、租賃契約等)。								
要		三、需要協助之金額(物資)，並具體說明本補助款項(或物資)之運用情形。									
		*家系圖：									
補 助 狀 況		(請說明個案目前已取得政府或民間協助項目，並詳列金額或物資明細等)									
		☐ (中)低收入戶補助或津貼，金額：_____元 ☐ 身心障礙相關補助，金額：_____元 ☐ 兒童及青少年相關補助，金額：_____元 ☐ 婦女相關補助，金額：_____元 ☐ 老人相關補助，金額：_____元 ☐ 急難救助金，金額：_____元 ☐ 其他項目 — _____；金額：_____元或物資：_____									

案 主 基 本 資 料	教育程度： ☐ 不識字 ☐ 小學 ☐ 國中 ☐ 高中(職) ☐ 專科 ☐ 大學 ☐ 研究所(或以上)
	婚姻狀況： ☐ 未婚 ☐ 已婚，子女_____人 ☐ 喪偶 ☐ 離異 ☐ 同居 ☐ 分居
	健康狀況： ☐ 良好 ☐ 疾病_____
	住屋狀況： ☐ 自宅 ☐ 租屋，租金：_____/月 ☐ 借住 ☐ 其他_____
	家居狀況： ☐ 獨居 ☐ 與親友同住 ☐ 進住機構 ☐ 無固定住所 ☐ 其他_____
	經濟來源： ☐ 工作收入 ☐ 政府補助 ☐ 父母扶養 ☐ 子女提供 ☐ 親友提供 ☐ 其他_____
	就業情形：1. ☐ 就業中， ☐ 正職 ☐ 兼職 ☐ 臨時工 任職單位：_____；職業類別：_____ 2. ☐ 未就業，原因： ☐ 未達就業年齡 ☐ 年邁無法工作 ☐ 因疾病無工作能力 ☐ 無工作技能 ☐ 缺乏工作機會 ☐ 無工作意願 ☐ 其他_____
受款方式	1 由本院匯款至受助個案的金融機構帳戶。 2.申請時請附上案主身分證、戶口名簿或戶籍謄本影本 1 份。

簽 核	社 會 工 作 員 調 查 意 見	
	社 會 福 利 股 股	
	社 會 服 務 室 主 任	
	主 計 室 主 任	
	秘 書	
	院 長	
	董 事 會 秘 書	
	董 事 長	