



社團法人桃園市及時雨行善協會 急難救助 個案轉介單

(一) 基本資料

(113.04 修訂)

轉介單位	請用印		轉介日期	年	月	日
轉介單位填表人			轉介人電話			
個案姓名		性別	出生年月日	年	月	日 ___歲
居住地址			身分證字號			
聯絡電話	(家) _____ (手機) _____		(親屬) _____			
家庭成員	稱謂	姓名	就業/就學	稱謂	姓名	就業/就學

(二) 需求評估

評估項目	評估內容 (符合描述請如實在 <input type="checkbox"/> 打勾說明)
經濟狀況 <input type="checkbox"/> 經濟協助	1. <input type="checkbox"/> 因主要照顧者發生變故 (生病、死亡、入獄...), 致經濟來源中斷或大幅減少 2. <input type="checkbox"/> 因家庭成員急難變故 (生病、死亡、入獄、其他), 導致家庭支出大幅增加 3. <input type="checkbox"/> 因主要經濟來源中斷或大幅減少, 影響在學學生(大學以下)學費繳交 4. <input type="checkbox"/> 長期經濟困難, 但不符社會福利身分, 無法接受補助之家戶
身分類別 (必填)	1. <input type="checkbox"/> 低收入戶生活扶助, 金額: _____ 2. <input type="checkbox"/> 身心障礙者生活扶助, 金額: _____ 3. <input type="checkbox"/> 榮民/榮眷/公務員退休金, 金額: _____ 4. <input type="checkbox"/> 其他社會福利補助說明: 5. <input type="checkbox"/> 無社會福利補助
案家狀況 (必填)	1. <input type="checkbox"/> 有 60 歲以上獨居老人 2. <input type="checkbox"/> 有身心障礙者 3. <input type="checkbox"/> 案主身體狀況不佳, 且無照顧者 4. <input type="checkbox"/> 案家為特殊境遇家庭, 詳述: _____ 5. <input type="checkbox"/> 如未符合以上選項者, 請於下欄家庭狀況具體描述
應備資料	1. 急難救助個案轉介單 (<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無) 2. 中低收入戶證明書 (<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無) 3. 財產清冊 (<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無) 4. 全戶戶口名簿或謄本影本一份 (<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無) 5. 身心障礙者相關證明 或 診斷證明 (<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無) 6. 其他 (<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無)
家庭狀況 具體描述	申請人簽名: _____

主管簽核:

經辦人: