

臺北市遊民就業服務個案管理轉介表

附件 1-1

姓名											出生日期	民國	年	月	日
身分證統一編號											教育程度	☐ 畢業	☐ 肄業		
夜宿地點											聯絡電話或行動電話				
戶籍地址															
轉介身分別 (除街友身分外)	☐ 生活扶助戶中有工作能力者 ☐ 獨力負擔家計者 ☐ 中高齡者 ☐ 長期失業者 ☐ 原住民 ☐ 代賑工 ☐ 酒癮 ☐ 藥癮 ☐ 身心障礙者 (障別: _____, 身心障礙手冊: ☐ 有 ☐ 無) ☐ 更生保護人 (罪名: _____; 毒品嚴重性: _____級) ☐ 其他經中央主管機關認為有必要者(ex:AIDS 患者、自殺個案): _____														
「就業前準備」評估指標 (本欄必填由轉介人員詢問填寫)	為使個案了解於服務過程其所應扮演的角色及立場，請轉介人員就下列簡易評估問項詢問個案。 請說明身體、體力、精神狀況為何？以勝任全職或部份工時的工作。 過去為了就業，曾經做過哪些努力？結果為何？ 請自我評估無法就業或穩定就業的困難點為何？ 在就業的過程中認為自己應負的角色與責任為何？未來會如何配合就業輔導員。 ☐我願意接受並遵守就業輔導員的協助與規範，並調整就業期待，若未能遵守，同意不提供相關補助														
轉介單位評估個案就業意願與能力等 (必填)	1. 最近 1 次找工作之時間？										____年____月				
	2. 今年找過幾次工作？										____次				
	3. 透過何種管道找工作？														
	4. 曾經找尋之工作類型？														
	5. 欲找尋何種工作類型？														
	6. 具備何種專長或技能？										1. _____ 2. _____ 3. _____				
其他訊息 (必填)	1. 本案是否為貴單位服務中個案：☐是：開案人員為_____ ☐否 2. 請提供「個案服務紀錄摘要」，共_____張。 3. 求助期待：☐職業介紹☐就業諮商☐職業心理測驗☐職訓諮詢 ☐政府短期安置措施☐創業諮詢☐其他_____														

綜合評估暨建議 (必填，建議至少應包含右列訊息)	一、家庭狀況(家庭成員、是否有家庭照顧問題或負擔)： 二、社區或家庭支持系統： 三、經濟狀況(目前收入來源、是否有社福經濟補助或負債等)： 四、其他：
轉介單位〈全銜〉： 電 話： 地址：	轉介人員： 轉介日期： 年 月 日 單位戳章

※ 註 1：本轉介案共有附件_____張(不含本轉介表)。

※ 註 2：請填妥轉介表後，傳真至本處萬華台**承辦人王璇煌**，FAX：(02) 23080663，並以電話
 確認收件。如有任何問題，請來電 23080236 王璇煌。