

附件五

辦理「弱勢家庭兒童及少年社區照顧服務」個案基本資料(參考範例)

家庭案號：

個案來源	<input type="checkbox"/> 自行求助 <input type="checkbox"/> 親友求助 <input type="checkbox"/> 縣(市)政府轉介 <input type="checkbox"/> 公所轉介 <input type="checkbox"/> 學校轉介 <input type="checkbox"/> 本會自行發掘 <input type="checkbox"/> 其他，_____				
案主姓名		家庭類別	<input type="checkbox"/> 隔代 <input type="checkbox"/> 單親 <input type="checkbox"/> 身心障礙者 <input type="checkbox"/> 原住民 <input type="checkbox"/> 外籍配偶 <input type="checkbox"/> 受刑人 <input type="checkbox"/> 經濟弱勢 <input type="checkbox"/> 其他		
出生年月日		身分證字號			
監護人/照顧人		關係			
戶籍地址	縣(市) 鄉(鎮、市、區) 村(里) 鄰 路(街) 段 號 樓				
居住地址	縣(市) 鄉(鎮、市、區) 村(里) 鄰 路(街) 段 號 樓				
聯絡電話	(H)	(O)	(行動電話)		
家庭主要問題摘要說明					
家庭成員					
姓名	稱謂	與案主關係	出生年月日	教育程度	職業
接受社會資源情形	現金給付	<input type="checkbox"/> 列冊經濟弱勢 <input type="checkbox"/> 中低收入老人生活津貼 <input type="checkbox"/> 敬老福利生活津貼 <input type="checkbox"/> 榮民院外就養金 <input type="checkbox"/> 中低收入老人特別照顧津貼 <input type="checkbox"/> 中低收入身心障礙者生活補助 <input type="checkbox"/> 特殊境遇家庭扶助 <input type="checkbox"/> 緊急生活扶助 <input type="checkbox"/> 子女生活津貼 <input type="checkbox"/> 弱勢家庭兒童及少年緊急生活扶助 <input type="checkbox"/> 其他，公部門資源：_____，私部門資源：_____			
	實務給付	<input type="checkbox"/> 以工代賑 <input type="checkbox"/> 老人居家服務 <input type="checkbox"/> 老人營養餐飲服務 <input type="checkbox"/> 身心障礙居家照顧 <input type="checkbox"/> 其他，公部門資源：_____，私部門資源：_____			
家系圖			家庭狀況概述		
評估與處遇計畫研擬					
督導建議					

社工員/日期

督導

主任