

附件十

辦理單親家庭個案管理\_\_\_\_年\_\_\_\_月個案輔導費用印領清冊

辦理民間團體：

單位：新臺幣元

| 轉介單位 | 開案日 | 案號 | 案主姓名 | 性別 | 輔導日期 | 輔導社工員 | 輔導方式   | 補助金額 |
|------|-----|----|------|----|------|-------|--|------|
|      |     |    |      |    |      |       | <input type="checkbox"/> 電訪 <input type="checkbox"/> 家訪 <input type="checkbox"/> 會談 <input type="checkbox"/> 其他： |      |
|      |     |    |      |    |      |       | <input type="checkbox"/> 電訪 <input type="checkbox"/> 家訪 <input type="checkbox"/> 會談 <input type="checkbox"/> 其他： |      |
|      |     |    |      |    |      |       | <input type="checkbox"/> 電訪 <input type="checkbox"/> 家訪 <input type="checkbox"/> 會談 <input type="checkbox"/> 其他： |      |
|      |     |    |      |    |      |       | <input type="checkbox"/> 電訪 <input type="checkbox"/> 家訪 <input type="checkbox"/> 會談 <input type="checkbox"/> 其他： |      |
|      |     |    |      |    |      |       | <input type="checkbox"/> 電訪 <input type="checkbox"/> 家訪 <input type="checkbox"/> 會談 <input type="checkbox"/> 其他： |      |
|      |     |    |      |    |      |       | <input type="checkbox"/> 電訪 <input type="checkbox"/> 家訪 <input type="checkbox"/> 會談 <input type="checkbox"/> 其他： |      |
|      |     |    |      |    |      |       | <input type="checkbox"/> 電訪 <input type="checkbox"/> 家訪 <input type="checkbox"/> 會談 <input type="checkbox"/> 其他： |      |
|      |     |    |      |    |      |       | <input type="checkbox"/> 電訪 <input type="checkbox"/> 家訪 <input type="checkbox"/> 會談 <input type="checkbox"/> 其他： |      |
|      |     |    |      |    |      |       | <input type="checkbox"/> 電訪 <input type="checkbox"/> 家訪 <input type="checkbox"/> 會談 <input type="checkbox"/> 其他： |      |
|      |     |    |      |    |      |       | <input type="checkbox"/> 電訪 <input type="checkbox"/> 家訪 <input type="checkbox"/> 會談 <input type="checkbox"/> 其他： |      |
|      |     |    |      |    |      |       | <input type="checkbox"/> 電訪 <input type="checkbox"/> 家訪 <input type="checkbox"/> 會談 <input type="checkbox"/> 其他： |      |
|      |     |    |      |    |      |       | <input type="checkbox"/> 電訪 <input type="checkbox"/> 家訪 <input type="checkbox"/> 會談 <input type="checkbox"/> 其他： |      |
| 合計   |     |    |      |    |      |       |  |      |

填表人：

負責人：

備註：

1. 本表需經直轄市政府社會局、縣(市)政府人員查核個案紀錄，當月確有提供服務，始得核銷。
2. 個案紀錄如未記錄服務過程，不予補助。