

嘉義縣紅十字會

「幫助孩子，看見未來」助學圓夢個案轉介單

姓 名		性別	☐ 男 ☐ 女	身分證字號	
就讀學校		年級		出生年月日	
戶籍地址	嘉義縣 鄉/鎮/市 村/里 鄰 路 號				
通訊地址	☐ 同上				
主要聯絡人		與案主關係		電話	
家庭類別	☐ 1. 隔代教養 ☐ 2. 單親家庭【 ☐ 男單親 ☐ 女單親】 ☐ 3. 身心障礙者 ☐ 4. 原住民 ☐ 5. 新住民 ☐ 6. 受刑人 ☐ 7. 中低收入戶 ☐ 8. 清寒家庭 ☐ 9. 其他_____				
家庭問題或需求	☐ 1. 家庭經濟 ☐ 2. 照顧問題 ☐ 3. 資源不足（物資、福利資訊） ☐ 4. 教養教育 ☐ 5. 案主適應問題 ☐ 6. 其他：_____				
同住人口	1. 稱謂：_____ 姓名：_____ 年齡：_____ 2. 稱謂：_____ 姓名：_____ 年齡：_____ 3. 稱謂：_____ 姓名：_____ 年齡：_____ 4. 稱謂：_____ 姓名：_____ 年齡：_____ 5. 稱謂：_____ 姓名：_____ 年齡：_____ 6. 稱謂：_____ 姓名：_____ 年齡：_____ 7. 補充說明：_____				
目前已獲得資源協助(以家戶為對象)	公部門資源 ☐ 兒童、少年生活扶助 每月 2,047 元 X _____人= _____元(____月發給一次) ☐ 弱勢家庭兒童及少年緊急生活扶助(自 _____年 _____月 _____日至 _____年 _____月 _____日， 每月 3,000 元 X _____人= _____元，是否延期 ☐ 是 ☐ 否) ☐ 身心障礙者生活補助： ☐ 非列冊低收入戶(☐ 3,772 元 ☐ 5,065 元) ☐ 低收入戶(☐ 5,065 元 ☐ 8,836 元) ☐ 老人生活津貼(☐ 3,879 元 ☐ 7,757 元) ☐ 老農津貼(老漁津貼)7,550 元 ☐ 特殊境遇家庭： ☐ 家庭緊急生活扶助_____元 ☐ 子女生活津貼_____元 ☐ 其他_____ 私部門資源 ☐ 家扶中心生活補助津貼：每月_____元 X _____人= _____元 ☐ 其他_____				
提供轉介資料	☐ 戶口名簿影印本或戶籍謄本 3 個月內影本 ☐ 中低收入戶證明/清寒證明 ☐ 身心障礙者手冊/發展遲緩證明(附正反影印本) ☐ 特殊評估報告_____ ☐ 其他：_____				
轉介單位	名稱：		轉介者：		
	電話： 傳真：		轉介日期： _____年 _____月 _____日		

請轉介者或單位於轉介前需先通知案家，以利本會後續連繫，謝謝。