



# 社團法人宜蘭縣愛加倍關懷協會

## 兒童食物箱專案-服務轉介申請表

2023/10/31 修正版

學生姓名	出生年月日	性別	照片
家長姓名	身分證字號	學校年級	
家庭人口	共____位，其中成年人____位、18歲以下兒少____位		
家戶通訊地址電話	實際照顧者姓名：_____ 與孩子關係(稱謂)：_____ 是否同住：_____		
	公：_____ 宅：_____ 手機：_____ 地址：□□□		
居住房屋	<input type="checkbox"/> 自有房屋 <input type="checkbox"/> 租屋(租金：_____元/月) <input type="checkbox"/> 借助親友 <input type="checkbox"/> 其他：		
家庭資料(請勾選)	<p><b>1.家庭資料：</b>  <input type="checkbox"/>父母雙存 <input type="checkbox"/>離婚 <input type="checkbox"/>單親_歿 <input type="checkbox"/>雙親皆歿 <input type="checkbox"/>父或母一方在監服刑  <input type="checkbox"/>父或母一方失蹤(聯) <input type="checkbox"/>隔代教養(由_____撫養) <input type="checkbox"/>親友撫養(由_____撫養)  <input type="checkbox"/>其他：_____</p> <p><b>2.目前該家庭已接受之社會福利及補助、服務：</b>  <input type="checkbox"/>身心障礙補助 <input type="checkbox"/>急難救助 <input type="checkbox"/>重大傷病卡 <input type="checkbox"/>低 / 中低收入戶  <input type="checkbox"/>在校已申請學雜費、午餐費免繳 <input type="checkbox"/>學校打包午餐  <input type="checkbox"/>社福單位:EX 世展、家扶:_____</p> <p><b>3.家庭主要照顧者就業狀況：</b>  <input type="checkbox"/>全職從事:_____ <input type="checkbox"/>兼職(日薪) <input type="checkbox"/>家管 <input type="checkbox"/>待業中</p>		
<b>家庭成員與現況說明：</b> <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">請由家長或學校師長協助填寫，若欄位不足，本表背面也可書寫</span>			
申請檢附資料	<input type="checkbox"/> 三個月內全戶之戶籍謄本或戶口名簿影本乙份(必要) <input type="checkbox"/> 身心障礙證明影本乙份 <input type="checkbox"/> 本年度中/低收入戶證明影本乙份 <input type="checkbox"/> 診斷證明書、重大傷病卡 <input type="checkbox"/> 其他：個人資料提供同意書(必要)		
申請師長	申請單位(學校)	轉介學校用印處 (處室橢圓章)	
傳真日期	連絡電話	傳真電話	
<p>1.本表亦可逕自本會官網：<a href="https://www.yilanagape.org/">https://www.yilanagape.org/</a>下載區自行下載使用。</p> <p>2.申請表填妥郵寄於(地址:262 宜蘭縣礁溪鄉礁溪路一段 276 號)提出申請即可，並請來電 03-9289995 撒愷社工確認收訖。</p> <p>※如通過審核領取方式：</p> <input type="checkbox"/> 優先-可以自行到會領取(每雙月 10-20 日) <input type="checkbox"/> 需要志工配送			