



社團法人宜蘭縣愛加倍關懷協會

緊急食物包 (單位轉介表)

轉介日期： 年 月 日

2023/05/12 修正版

姓名	居住鄉鎮市	受理案號	(免填)
出生年月日	身分證字號		
連絡電話	住家：() 手機：		
居住地址	<input type="checkbox"/> 自有 <input type="checkbox"/> 租賃 <input type="checkbox"/> 借住 <input type="checkbox"/> 其他：		
同住人口	共____位，其中成年人____位、18歲以下兒少____位		
家庭狀況 (請勾選)	<p>1.家庭資料：</p> <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"/> 隔代教養(由____撫養) <input type="checkbox"/> 親友撫養(由____撫養) <input type="checkbox"/> 其他：_____。 <p>2.目前該家庭已接受之社會福利及補助、服務：</p> <input type="checkbox"/> 生活補助 <input type="checkbox"/> 身心障礙補助 <input type="checkbox"/> 急難救助 <input type="checkbox"/> 健保就醫優待 <input type="checkbox"/> 中低收入戶 <input type="checkbox"/> 低收入戶補助 <input type="checkbox"/> 社會保險補助 <input type="checkbox"/> 重大傷病卡 <input type="checkbox"/> 在校已申請學雜費減免 <input type="checkbox"/> 學校申請午餐費免繳 <input type="checkbox"/> 學校打包午餐 <input type="checkbox"/> 民間機構補助：_____ <input type="checkbox"/> 其他：_____。		
需求原因或家庭狀況(條列簡述)		家系圖(簡述)	
申請資料提供： <input type="checkbox"/> 身分證影本或戶口名簿影本 <input type="checkbox"/> 其他檢附資料			
領取狀況： <input type="checkbox"/> 初次領取 <input type="checkbox"/> 前次領取日期 年 月 日，累計(含)領取第____次。			
領用方式： <input type="checkbox"/> 到會領取 <input type="checkbox"/> 需志工配送 原因：		簽名處：	
轉介單位	申請單位核章(部門/單位橢圓章)		
負責人	承辦人		
轉介單位 連絡電話	轉介單位 傳真電話(或 e-mail)		
<p>注意事項：</p> <p>1.轉介單位請將本表傳真(礁溪辦公室 03-9289678、羅東辦公室 03-9617300)，或掃描傳至本會網站電子信箱 (agape9289995@gmail.com)。</p> <p>2.轉介單位請務必來電確認資料收訖無誤(礁溪辦公室 03-9289995、羅東辦公室 03-9617100)。</p> <p>3.本表可逕自本會官網 (https://www.yilanagape.org/) 下載區自行下載使用。</p>			



社團法人宜蘭縣愛加倍關懷協會 受理案件回覆欄

受案日期	年 月 日	受理時間	年 月 日	受理案號			
服務概要 (可複選)	<input type="checkbox"/> 提供單次性 緊急/防疫食物包，提供服務時間： 年 月 日 時						
	<input type="checkbox"/> 其他_____						
	<input type="checkbox"/> 轉介/轉出單位：_____聯絡人/電話：_____						
評估有無待用餐卷的需求： <input type="checkbox"/> 是，領取___張 <input type="checkbox"/> 否。							
<input type="checkbox"/> 再轉介原因說明或其他意見(摘要說明)：							
備註	建 議： <input type="checkbox"/> 1. _____						
	<input type="checkbox"/> 2. _____						
審核結果： <input type="checkbox"/> 通過。							
<input type="checkbox"/> 未通過，原因： _____							
經 辦		專案 經理		社 工		主 管	