|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **愛加倍logo社團法人宜蘭縣愛加倍關懷協會**  **【兒童助學認養專案】- 個案轉介表 (家長自薦使用) 2020/10/06修正版** | | | | | | |
| **兒童姓名** |  | **出生年月日** |  | | **生**  **活**  **照**  **片** | |
| **性 別** |  | **身分證字號** |  | |
| **學校/年級** |  | **家戶總人數** |  | |
| **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** | **□自有房屋 □租屋 □借住親友家 □其他：** | | | | | |
| **家戶**  **基本資料** | **(1)家庭狀況**  **1.家庭資料：**  **□父母雙存 □離婚 □單親 歿 □雙親皆歿 □父或母一方在監服刑**  **□父或母一方失蹤(聯) □隔代教養(由 撫養)**  **□親友撫養(由 撫養) □其他：**  **2.目前該家庭已接受之社會福利及補助、服務：**  **□生活補助 □身心障礙補助 □急難救助 □健保就醫優待**  **□中低收入戶 □低收入戶補助 □社會保險補助 □重大傷病卡**  **□在校已申請學雜費減免 □學校申請午餐費免繳 □學校打包午餐**  **□其他：** | | | | | |
| **家庭成員與**  **現況說明** |  | | | **家**  **系**  **圖** | |  |
| **我的興趣**  **與**  **未來志願** |  | | | **我的小名** | |  |
| **特殊記事** |  | | | | | |
| **本會**  **核定欄** | **經手人： 初審意見：** | | | | | |
| **助 學**  **須 知** | **1.由本協會與助養人進行配對，每月可獲得兒童助學金1000元。(每雙月發給一次)**  **2.同意配合協會各項宣導活動與資料保管及運用。**  **3.本協會會將助養人及兒童的地址及電話號碼保密，所有信件、禮物往來皆由本協會轉交。** | | | | | |
| **家長親自確認簽章： 填表日期:** | | | | | | |

**社團法人宜蘭縣愛加倍關懷協會**

地　址：262宜蘭縣礁溪鄉(路)一段276號(四城火車站旁) 電 話：03-9289995 傳　真：03-9289678

**※提出轉介申請時，請附上申請家庭3個月內之戶籍謄本或戶口名簿影本乙份。**

E-MAIL：[agape9359666@hotmail.com](mailto:agape9359666@hotmail.com) 網址：**(**<https://www.yilanagape.org/>)下載專區取得

本會FB紛絲專頁：社團法人宜蘭縣愛加倍關懷協會https://www.facebook.com/agape0800010795/