



社團法人宜蘭縣愛加倍關懷協會

緊急食物包(自主申請表)

申請日期： 年 月 日

資訊來源：親友告知 社群網路 轉介單位 /其他

2023/05/12 修正版

申請人	居住鄉鎮市	受理案號
出生年月日	身份證字號	(免填)
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： <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> <p>2.目前該家庭已接受之社會福利及補助、服務： <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：_____。</p>	
需求原因或家庭狀況(簡述條例)		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：



社團法人宜蘭縣愛加倍關懷協會 受理案件核定欄

受案日期	年 月 日 時	受理時間	年 月 日	受理案號
服務概要	<input type="checkbox"/> 提供單次性 緊急/防疫食物包 <input type="checkbox"/> 未核准，原因：_____。 <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。			
	特殊物資品項：			
經辦	專案經理	社工	主管	