## 『許崑泰 助學金 』個案轉介申請表

案主	領目:	家庭急難	E 肖 助	□字	生急難准	筝助 🔝	醫療急難	濟助		<u>編號:</u>	
-,.	姓名			性別 [	□男□女	職業 科系年級			出生年月	日年月	日日
身份	- 別 [	]一般 □原	住民 [	]榮民 [	]新移民之	子女□身№	章者 □其	他	身分證字	號	
聯絡	地址						個人 存摺	有 □否	聯絡電話手機號码		
※依個	資法第九	相關辦法,同 上條「免告知 是供個人資料	義務」			<b>认員概況並</b>		 崑泰社會服			詢,供審核使用。
案主簽	章:		(必填)	法定	こ で と で と で と で と で と で と で と で と で と で		(與案主	關係:	)		
主管/方	<b>系辦人:</b>						年_	_月日			
++ A	名					轉介人			轉介人電	話	
轉介	稱					特介人			Email:		
單位	住址							7	訪視日期	年 /	月日
稱謂案主	姓	名年	54	存/歿 建康狀況	就業、中	f A 情形	成員場		年龄	存/歿 健康狀況	就業、收入情形 或就讀學校年級
	姓	名 年	54		就業、中	女入情形 4			年龄		
	姓	名 年	54		就業、中	女入情形 4			年龄		
案主		名 年 全户總人口	(国	康狀況	就業、山或就讀品	文入情形 學校年級	稱謂 女	生 名			
	狀況		數:	上康狀況	就業、山或就讀品	文入情形 學校年級 故:	稱謂 女 人,就學人	上 名			
案主	狀況 可複選) 、現況 な入戶	全戶總人口 □健保 □ 勞 □低收家庭 □低收就學	數 保生生生		就或就讀 生作人口 大作人 一次 是 大生活 大生活 大生活 大生活 大生	攻入情形 學校年級 :	<ul><li>無謂</li><li>人,就學人</li><li>二學校仁愛</li><li>二學產基金</li></ul>	上 名 □数:		健康狀況	或就讀學校年級
案主 家庭經濟 保險別( 福利資源 中/低收 類/	狀況 可複選) 、現況 文入戶 款	全戶總人口 □健保 □勞 □低收就學 □身心障礙 □其他(含)	數 保 上生生生轉	上康狀況   人	就或就讀 生作人口 大作人 一次 是 大生活 大生活 大生活 大生活 大生	文入情形 學校年級	解謂 女 ・ 就 □ □ 学 産 部 □ 単 産 部 助	上 名 □數: 「基金補助」 一十 一十 一十 一十 一十 一十 一十 一十 一十 一十		健康狀況	或就讀學校年級
案主 家庭經濟 保險別( 福利資源 中/低化	・ 状況 可複選) は現況 <b>と入</b> <b>大入</b> <b>大入</b> <b>大</b>	全戶總人口 □健保 □勞 □低收就障 □身心(含) □其他(含) □死亡 □」 □近三個月	數 保生生生 內 內 內 一 □ 補補補針 單 戶	<b>上康狀況</b>	就或就讀 生作 □ 無保 好生活 大少生活 大少生	文入情形級 文 ·	解謂 女 ・ 就 學 タ ・ 就 保 校 産 育 の 美 で 会 金 ・ 一 、 か ) ・ 一 、 か ) ・ 一 、 か ) ・ で か ) ・ で か う で ま 達 清	上 名  □ 数:  「		健康狀況	或就讀學校年級
案主 家庭經濟保險別( 福利資源 中/低收 主要負擔領	・ 状況 可複選) は現況 <b>と入</b> <b>大入</b> <b>大入</b> <b>大</b>	全戶總人口 □健保 □勞 □低收就障 □身心(含) □其他(含) □死亡 □」 □近三個月	數 停生生生 即 內 十 □ 一 補補補針 □ □ 一 計	■ 國助助助 位者籍 斷人 □ □ 二 □ 本明	工程 農婦 老兒 服 需 不 不 保 公 人 少 刑 需 有 死 不 不 不 不 不 不 不 不 不 不 不 不 不 不 不 不 不 不	文學校	解謂	上 名  □ 数:  「		健康狀況	或就讀學校年級
案主 家庭殿別資化期/ (新中/類/ 主要檢	・ 状況 可複選) は現況 <b>と入</b> <b>大入</b> <b>大入</b> <b>大</b>	全戶總人口 □健保收就障 □低收收心(含) □死亡 □ □死亡 □ □死亡 □ □近大傷病	數 保生生生 ? 內 內 卡 醫療 (	上康狀況	工作 □ 景婦老兒 服 需 第 五 十 日 □ 記 元 任 □ 記 元 計 □ 記 元 曹 □ 世 □ 記 元 曹 □ 世 □ 記 元 世 □ 記 元 世 □ 記 元 世 □ 世 □ 記 元 世 □ 世 □ 世 □ 世 □ 世 □ 世 □ 世 □ 世 □ 世 □ 世	文學校	解謂	上 名  □ 数:  「		健康狀況	或就讀學校年級

註:1.本表需由社會局、社會課、醫院社工室、各慈善社福機構專業社工人員,或學校單位填寫。(收件編號由本法人填寫) 107099 修訂 2.個案經主辦單位審查通過後通知轉介單位,轉介申請表及附件恕不退還 (將尊重個人機密予以嚴格保密)。