

單方



中華龍舜興慈善協會個案申請表

個案基本資料				申請日期	民國	年	月	日	
案主姓名	案主性別	身分證字號		出生年月日	年	月	日	年齡	歲
連絡電話	就業情形 <input type="checkbox"/> 在職 <input type="checkbox"/> 待業 <input type="checkbox"/> 失業 <input type="checkbox"/> 其他 _____			職業	住宅		<input type="checkbox"/> 租賃 <input type="checkbox"/> 自宅		
通訊地址	經濟來源			保險狀況					
轉介單位	轉介者姓名		轉介者電話	轉介來源		<input type="checkbox"/> 社工 <input type="checkbox"/> 親友 <input type="checkbox"/> 其他 _____			
案件描述									
之前補助(的團體名稱)			先前補助金額	個案來源		<input type="checkbox"/> 主動 <input type="checkbox"/> 介紹 <input type="checkbox"/> 其他 _____			
個案申請項目	<input type="checkbox"/> 急難救助 <input type="checkbox"/> 喪葬補助 <input type="checkbox"/> 心理輔導 <input type="checkbox"/> 災害急難補助 <input type="checkbox"/> 獨居老人補助		希望補助金額	急難證明文件	<input type="checkbox"/> 村里長證明 <input type="checkbox"/> 身障手冊 <input type="checkbox"/> 醫療診斷證明書 <input type="checkbox"/> 死亡證明書 <input type="checkbox"/> 其他 _____				