

## 台灣世界展望會資助兒童申請基本資料表

轉介單位 \_\_\_\_\_；聯絡人 \_\_\_\_\_；聯絡電話 \_\_\_\_\_

## (一) 兒童個人資料 (請務必填妥以下各欄)

兒童姓名		性別		生日	
就讀學校		年級		連絡電話	(家用)
居住地址					(手機)
族群	<input type="checkbox"/> 外省 <input type="checkbox"/> 閩南 <input type="checkbox"/> 原住民 <input type="checkbox"/> 新住民				
家庭狀況	<input type="checkbox"/> 雙親 <input type="checkbox"/> 單親 <input type="checkbox"/> 隔代教養 <input type="checkbox"/> 三代家庭 <input type="checkbox"/> 其他：_____				
家庭主要困境 (請概述說明)					
社會資源	<input type="checkbox"/> 低收入戶，第____款 <input type="checkbox"/> 中低收入戶 <input type="checkbox"/> 單親補助 <input type="checkbox"/> 特殊境遇 <input type="checkbox"/> 育兒津貼 <input type="checkbox"/> 身心障礙補助 <input type="checkbox"/> 老人/老農津貼 <input type="checkbox"/> 民間單位：_____				
其他	<input type="checkbox"/> 父母雙亡或一方死亡。 <input type="checkbox"/> 父母雙方安在，而雙方或一方失能致無工作收入：身心障礙、患重大疾病、入獄等。 <input type="checkbox"/> 父母離異或棄家之隔代教養家庭或單親家庭。 <input type="checkbox"/> 子女人數四人以上。 <input type="checkbox"/> 特殊狀況，非上述條件但仍有需要，請說明：_____				

## (二) 家庭資料

稱謂	姓名	生日 年/月/日	職業 (學生請填校名)	學歷	收入 (月收入平均金額)	健康狀況	其他特殊情形 (殘障、疾病、婚姻等)
		/ /					
		/ /					
		/ /					
		/ /					

## (三) 檢附資料

- 1.台灣世界展望會資助兒童申請基本資料表。
- 2.全戶共同居住者之「戶籍謄本」(需有記事)。
- 3.全戶「財產查詢清單、綜合所得稅各類所得清單」1份。
- 4.如有「低收/中低收入戶證明」、「身障證明」等相關資料也請一併檢附。

填妥申請表及附上檢附資料後請傳真或郵寄，並轉知申請兒童及家長將會有本會社工與其聯繫，以利社工員進行後續評估。(本表不足可自行影印使用，感謝您。)

若有任何疑問請洽本會 新營中心各服務區社工  
地址：730 台南市新營區復興路 413 號 2 樓  
傳真：06-6568031，電話：06-6568276、6568217