

受理單位：花蓮縣觀護志工協進會司法保護據點急難救助申請書/通報表

一、救助對象：受保護管束人 更生人 犯罪被害人 急難家庭

正面

|  |    |
|--|----|
| 受理承辦人： <u>王大同</u> 聯絡電話： <u>03-8226153</u><br>受理窗口受理通報時間： <u>100</u> 年 <u>01</u> 月 <u>05</u> 日 <u>14</u> 時 <u>30</u> 分；<br>受理窗口通報承辦單位業務單位時間： <u>100</u> 年 <u>01</u> 月 <u>06</u> 日 <u>09</u> 時 <u>20</u> 分<br>訪查小組個案實地訪查時間： <u>100</u> 年 <u>01</u> 月 <u>07</u> 日 <u>15</u> 時 <u>30</u> 分；訪查人： <u>張小義</u><br>援助內容： <input checked="" type="checkbox"/> 緊急救助：核定金額： <u>5000</u> 元 發給時間： <u>100</u> 年 <u>01</u> 月 <u>09</u> 日 <u>11</u> 時分：<br><input type="checkbox"/> 每月救助： <u>        </u> 元。自 <u>        </u> 年 <u>        </u> 月起至 <u>        </u> 年 <u>        </u> 月止計 <u>        </u> 個月<br><input type="checkbox"/> 醫療及收容安置救助：核定金額： <u>        </u> 元。至 <u>        </u> 年 <u>        </u> 月 <u>        </u> 日止停止支付<br>醫療及收容安置地點： <u>        </u> 安置日期自 <u>        </u> 年 <u>        </u> 月起至 <u>        </u> 年 <u>        </u> 月止 | 範例 |
|--|----|

二、申請書

|   |   |
|---|---|
| 申<br>請<br>資<br>料<br><br><br><br><br><br>人<br><br><br>急<br>難<br><br>事<br>由<br><br><br>證<br>明<br><br>文<br>件 | 姓名或家庭代表人： <u>吳小美</u> 性別： <input type="checkbox"/> 男 <input checked="" type="checkbox"/> 女 出生： <u>44</u> 年 <u>05</u> 月 <u>06</u> 日<br>國民身分證統一編號： <u>T120●●●●11</u><br>電話：(H) <u>03-888555</u> (0) <u>        </u> (M) <u>        </u><br>居住地址： <u>花蓮市府前路 15 號</u><br>戶籍地址： <u>同上</u>   |
|   | 1. 個人事由： <input type="checkbox"/> 個案因遭逢變故，例如重病、重殘，家人遺棄等無法生活。<br><input type="checkbox"/> 剛出監所之更生人：個案因年老、殘疾、精神病等無法生活，遭家人、親友遺棄者。<br>2. 家庭事由： <input checked="" type="checkbox"/> 家庭遭逢巨變，請說明 <u>丈夫剛於上週過逝，育子女 3 人，家境陷入困境</u><br>負擔家庭主要生計責任者： <input checked="" type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 患重傷病 <input type="checkbox"/> 其他原因無法工作<br><input type="checkbox"/> 其他重大變故 致家庭生活陷於困境，經評估為高風險家庭者<br>3. 接案單位訪查記錄：〈如接案者與承辦單位訪查志工同一人者免填，僅填背面訪查記錄〉   |
|   | 1. 個人申請： <input type="checkbox"/> 戶籍、身分證明 <input type="checkbox"/> 所得證明 <input type="checkbox"/> 不動產證明 <input type="checkbox"/> 監所或觀護人事實證明文件<br><input type="checkbox"/> 已轉介、申請政府、社會福利機關〈構〉之證明或事實記錄。<br>2. 高風險家庭：<br><input checked="" type="checkbox"/> 全戶戶籍證明 <input checked="" type="checkbox"/> 全戶所得證明 <input checked="" type="checkbox"/> 全戶不動產證明<br><input checked="" type="checkbox"/> 死亡證明 <input type="checkbox"/> 失蹤證明 <input type="checkbox"/> 罹患重傷病醫療收據 <input type="checkbox"/> 其他原因致無法工作證明<br><input checked="" type="checkbox"/> 已轉介、申請政府、社會福利機關〈構〉之證明或事實記錄。 |

|    |   |
|----|---|
| 簽名 | 1. 本表有關本人基本資料、急難事由、證明文件，均係本人據實提供；訪視小組訪視本人及家庭時，係由本人或家屬據實陳述；如有不實願自負法律責任，並返還急難救助金。 |
|    | 2. 同意主管機關如有基於個案評估及審核之必要，得調閱本人及家屬之戶籍或財稅有關資料。                                     |
| 蓋章 | 申請人或家庭代表人簽名蓋章： <u>吳小美</u> <u>100</u> 年 <u>01</u> 月 <u>05</u> 日                  |

接案人員簽章：

**王大同**公益/社福機構主管審核：**劉小明**

以下由承辦單位〈財團法人台灣更生保護會花蓮分會、財團法人犯罪被害人保護協會花蓮分會、花蓮縣觀護志工協進會〉填寫

|   |   |
|---|---|
| 訪查人員訪查報告  | <p>一、訪查日期：<b>100年1月7日 1530時</b></p> <p>二、訪談對象：<b>吳小美</b></p> <p>三、訪談內容簡要說明：<br/><b>吳女士丈夫確於上週過逝，子女3人年幼尚就在學中，其中一人罹精神病，病情尚未好轉，全家正愁醫藥費，吳女娘家僅剩母親一人，年老無工作，無法協助吳家，吳家顯然已陷入困境。</b></p> <p>四、檢附相片 <u>3</u> 張</p> <p>五、建議給予個案協助內容：立即支付急難救助金 <b>5000</b> 元，積極協助申請政府馬上關懷救助及低收入戶補助</p> <p>訪查人員簽章：<b>張小義</b><br/>〈本欄由承辦單位指定志工實地訪查記錄〉</p>   |
|   | <p>承辦單位審核報告</p> <p><input type="checkbox"/> 未達緊急救助程度，建議再轉介其他政府社會福利機關。</p> <p>核定</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 同意緊急救助：核定金額：<u>5000</u> 元</p> <p><input type="checkbox"/> 同意每月救助：<u>                    </u>元。自<u>      </u>年<u>  </u>月起至<u>      </u>年<u>  </u>月止計<u>      </u>個月</p> <p><input type="checkbox"/> 同意醫療及收容安置救助：核定金額：<u>                    </u>元。至<u>      </u>年<u>  </u>月<u>  </u>日止停止支付<br/>醫療及收容安置地點：<u>                    </u>安置日期自<u>      </u>年<u>  </u>月起至<u>      </u>年<u>  </u>月止</p> <p>〈本欄請承辦單位經內部審查機制核定後填寫〉</p> |
| <p>業務承辦人：<b>程○</b> 承辦單位主管意見：<b>蘇○</b> 主任委員：<u>                    </u></p> <p>理事長：<b>趙○○</b></p> <p>承辦單位會計人員簽核：<b>何○○</b></p> |   |

註：1、公益/社福機構請將本表填妥後，隨卷附相關資料，逕送承辦單位審核。

2、承辦單位結案後，本表〈正本〉及表內所提相關資料留存備查，依辦理日期裝訂成冊，每半年彙整成果提本署觀護人室彙整績效。

3、請承辦單位將本表影印後隨同月報表送本署觀護人室備查。