

服務類型：電話 面談

受理日期：100年 01月 5日

範例

一、基本資料	姓名	吳小美	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input checked="" type="checkbox"/> 女
	出生年月日	44年 5月 6日	身分證字號	T120●●●●11_
	聯繫電話	03-888555	行動電話	
	戶籍地址	花蓮市府前路 15 號		
	現居地址	同上_		
二、洽談內容	個案丈夫剛過逝，子女須扶養，家庭無經濟支持。			
三、求助事項	希望能協助找穩定工作。			
四、處理結果	提供轉介服務（可複選）		提供諮詢服務（可複選）	
	<input type="checkbox"/> 法律扶助，轉介單位：_____ <input type="checkbox"/> 戒癮資源，轉介單位：_____ <input checked="" type="checkbox"/> 就業輔導，轉介單位： <u>花蓮就業服務站</u> <input type="checkbox"/> 就學輔導，轉介單位：_____ <input type="checkbox"/> 更生保護，轉介單位：_____ <input type="checkbox"/> 被害保護，轉介單位：_____ <input type="checkbox"/> 家庭輔導，轉介單位：_____ <input type="checkbox"/> 婚姻輔導，轉介單位：_____ <input checked="" type="checkbox"/> 社會福利或經濟扶助， 轉介單位： <u>花蓮縣政府社會處</u> <input type="checkbox"/> 其他，轉介單位：_____		<input type="checkbox"/> 法律扶助 <input type="checkbox"/> 戒癮資源 <input type="checkbox"/> 就學輔導 <input checked="" type="checkbox"/> 就業輔導 <input type="checkbox"/> 提供各項活動訊息 <input type="checkbox"/> 提供政府出版品或各項文宣品 <input checked="" type="checkbox"/> 社會福利或經濟扶助 <input type="checkbox"/> 其他：_____	
五、特殊記事	（請填寫特殊註記事項）			

本件業已結案，隨卷附相關資料〈包括轉介函、轉介單位回覆函及轉介內容〉

填表人：王大同 公益/社福團體主管：劉小明 承辦單位核閱：葉其世

註：1、公益/社福團體將本表及轉介相關資料依辦理日期裝訂成冊，每月 5 日前彙整送承辦單位。

2、承辦單位請將本表〈正本〉及轉介相關資料留存備查，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。