

# 苗栗縣政府實物銀行個案申請評估表

105年3月修訂

編號： \_\_\_\_\_ ※申請日期： \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日(「※」為必填)第 \_\_\_\_\_ 次申請

申請人基本資料	<b>※申請者姓名：</b>	<b>※聯絡電話：</b> _____ <b>行動電話：</b> _____		
		出生年月日： _____ 年 _____ 月 _____ 日		
	<b>※身分證字號：</b>	檢附 <input type="checkbox"/> 戶口名簿/戶籍謄本影本(應付) <input type="checkbox"/> (中) 低收證明影本(無則免付) <input type="checkbox"/> 身障手冊影本(無則免付) <input type="checkbox"/> 其他： _____		
	<b>※居住地址：</b>			
	<b>※戶籍地址：</b>			
	<b>※家庭人口狀況</b>	<b>家庭共同居住人口：共 _____ 人</b> ● 0-2歲 _____ 人、3-6歲 _____ 人、7-18歲 _____ 人、19-64歲 _____ 人、65歲以上 _____ 人 ● 就業人口 _____ 人：全職 _____ 人；兼職 _____ 人 ● 身心障礙人口 _____ 人		
	<b>※政府單位社會福利申請情形</b>	<input type="checkbox"/> 低收家庭生活補助 _____ 元、 <input type="checkbox"/> 低收兒童生活補助 _____ 元、 <input type="checkbox"/> 低收高中職生活補助 _____ 元、 <input type="checkbox"/> 身心障礙生活補助 _____ 元、 <input type="checkbox"/> 低(中)收老人生活津貼 _____ 元、 <input type="checkbox"/> 特境緊急生活扶助 _____ 元、 <input type="checkbox"/> 其他： _____ 元、合計每月領取 _____ 元/戶。 <input type="checkbox"/> 無		
案家簡述	申請原因	<input type="checkbox"/> A. 主要負擔家計者皆失業，又有就讀高中以下子女，生活陷困，三餐難繼者。 <input type="checkbox"/> B. 主要負擔家計者1/2以上失業，又有就讀高中以下子女，生活陷困，三餐難繼者。 <input type="checkbox"/> C. 政府列冊低收入戶，生活仍陷困，三餐難繼者。 <input type="checkbox"/> D. 政府列冊中低收入戶，生活仍陷困，三餐難繼者。 <input type="checkbox"/> E. 獨居老人，生活陷困，三餐難繼者。 <input type="checkbox"/> F. 遊民，生活陷困，三餐難繼者。 <input type="checkbox"/> G. 其他因素經訪視評估確實急需食物銀行濟助者。(※必填)說明： _____		
案件類型	<input type="checkbox"/> 弱勢幼童 <input type="checkbox"/> 弱勢長者 <input type="checkbox"/> 身心障礙 <input type="checkbox"/> 近貧戶 <input type="checkbox"/> 緊急變故			
本人同意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、財稅或福利申領相關資料。 申請人簽章： _____				
提報單位	<input type="checkbox"/> 政府機關/鄉(鎮、市)公所： _____ 提報人(含職稱)： _____ 聯絡電話： _____ <input type="checkbox"/> 社福團體/學校/慈善團體： _____ 提報人(含職稱)： _____ 聯絡電話： _____ <input type="checkbox"/> 民眾自行申請：社工/親友/宣傳活動/里長/其他 _____ (請圈選) 提報人(含職稱)： _____ 聯絡電話： _____			
備註	1. 若申請人無法至發放處領取物資者，則請親友或提報單位代為領取並送至案家。 2. 上述資料務必填寫完整，否則物資無法配送，影響個案權益。			
公所初審	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合，原因： _____			
	村里幹事	承辦人	課長	鄉鎮市長
縣府複審	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合，原因： _____			
	複審人	承辦人	科長	處長