

國內貧童認養轉介單

轉介單位：_____ 單位聯絡人：_____

聯絡電話：_____ 電子信箱：_____ 傳真電話：_____

一、個案基本資料與問題主述

個案姓名		性別		生日	
居住地址					
就讀學校		年級/班級		族群	
主要照顧者姓名		主要照顧者 與個案關係		連絡電話	家用： 手機：
障礙類別	☐ 一般/正常 ☐ 發展遲緩 ☐ 身心障礙手冊(障別/程度) ☐ 重大傷病卡				
家庭狀況(可複選)	☐ 低收入/中低收入戶 ☐ 清寒/經濟弱勢 ☐ 單親家庭 ☐ 父母雙亡或一方死亡 ☐ 父母雙方安在，而雙方或一方失能致無工作收入 (1) 領有身心障礙手冊、精神疾病或藥酒癮 (2) 罹患嚴重傷病，必須接受三個月以上治療或療養 (3) 入獄服刑或刑期出獄未滿一年 ☐ 父母離異或棄家、未婚生子、分居未負擔家計 ☐ 子女人數四人以上 ☐ 隔代教養、親屬代撫養 ☐ 特殊狀況(非上述條件仍但有需要，請做說明) _____				
家庭主要困境 (請概述說明)					
家庭社會資源	☐ 低收入戶 第____款/每月____元 ☐ 身心障礙補助 每月____元 ☐ 民間單位補助，單位：_____ 每月補助____元 ☐ 其他補助：____元				
其他說明					

二、家庭資料

主要照顧者(V)	稱謂	姓名	出生年/月/日	職業(學校)	學歷	月平均工作所得	健康狀況	其他特殊情形(身障、疾病、婚姻等)