

中華龍舜興慈善協會個案訪視表

finok23@gmail.com [切換帳戶](#)



未共用的項目

* 表示必填問題

個案申請日期 *

您的回答

案主姓名 *

您的回答

案主性別 *

☐ 女

☐ 男

身份證字號 *

您的回答



案主出生年月日 *

您的回答

案主年齡 *

您的回答

案主聯絡電話 *

您的回答

案主通訊地址 *

您的回答

目前住宅為

☐ 自宅

☐ 租賃

就業情形 *

☐ 在職

☐ 待業

☐ 失業

☐ 其他：



職業

您的回答

目前經濟來源 *

- ☐ 工作收入
- ☐ 低收入生活補助
- ☐ 老人生活津貼
- ☐ 事故賠償
- ☐ 其他：

保險狀況 *

- ☐ 健保
- ☐ 勞保
- ☐ 農保
- ☐ 榮保
- ☐ 漁保
- ☐ 壽險
- ☐ 全無
- ☐ 其他：

訪視內容

您的回答

案件描述 *

您的回答

問題描述 *

您的回答

個案來源 *

- ☐ 主動
- ☐ 介紹
- ☐ 其他：

轉介來源

- ☐ 社工
- ☐ 朋友
- ☐ 親人
- ☐ 其他：

轉介者單位

您的回答

轉介者姓名

您的回答

轉介者電話

您的回答

之前補助的慈善團體名稱

您的回答

補助金額為

您的回答

個案申請項目為 *

- ☐ 急難救助
- ☐ 喪葬補助
- ☐ 心理輔導
- ☐ 災害急難補助
- ☐ 獨居老人補助

希望補助的金額為 *

您的回答



急難證明文件 *

- ☐ 村里長證明
- ☐ 身障手冊
- ☐ 醫療診斷證明書
- ☐ 死亡證明書
- ☐ 其他：

個案案件狀態

- ☐ 處理中
- ☐ 訪視中
- ☐ 已處理
- ☐ 取消資格

提交

清除表單

請勿利用 Google 表單送出密碼。

Google 並未認可或建立這項內容。 - [聯絡表單擁有者](#) - [服務條款](#) - [隱私權政策](#)

這份表單很可疑嗎？ [報告](#)

Google 表單



