財團法人天主教白永恩神父社會福利基金會

居家生活補助專案申請表

案號： (由本會填寫)

|  |
| --- |
| 申請單位 |
| 單位名稱 |  |
| 單位地址 | □□□–□□ | 承 辦 人 |  |
| 電話 |  | 傳真 |  | 電子信箱 |  |
| 受補助對象基本資料 | 前年度是否有接受本專案補助：□無 □有，已連續領取\_\_\_\_\_年(不含本年度)  |
| 姓名 |  | 性別 | □男 □女 |
| 出生日期 |  | 身分證統一編號 |  |
| 聯絡電話 |  | 行動電話 |  |
| 戶籍地址 | □□□–□□ |
| 通訊地址 | □□□–□□ |
| 教育程度 | □大專以上 □高中職 □國中 □國小 □識字 □不識字 □其他\_\_\_\_\_\_\_ |
| 宗教信仰 | □天主教 □基督教 □佛教 □道教 □一貫道 □伊斯蘭教 □民間宗教□其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |
| 使用語言 | □國語 □臺語 □客語 □原住民語 □其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 障礙類別 | □第一類：神經系統構造及精神、心智功能□第二類：眼、耳及相關構造與感官功能及疼痛□第三類：涉及聲音與言語構造及其功能□第四類：循環、造血、免疫與呼吸系統構造及其功能□第五類：消化、新陳代謝與內分泌系統相關構造及其功能□第六類：泌尿與生殖系統相關構造及其功能□第七類：神經、肌肉、骨骼之移動相關構造及其功能□第八類：皮膚與相關構造及其功能 |
| 障礙等級 | □輕度 □中度 □重度 □極重度 |
| 發展遲緩兒童評估綜合報告書評估結果 | □認知發展遲緩 |  |
| □語言法展遲緩 | □說話發展遲緩 □語言理解遲緩□語言表達遲緩 □混合型語言遲緩□其它  |
| □動作發展遲緩 | □粗動作發展遲緩 □細動作發展遲緩□動作靈巧與協調度遲緩□其它  |
| □社會情緒發展遲緩 | □情緒失調 □社會適應 □人際互動□其它  |
| □非特定性發展遲緩 | □視知覺 □聽知覺 □感覺統合 □注意力 □過動/衝動□其它  |
| □感官 | □聽力：(左：分貝；右：分貝)□視力：(左：；右：) □視力：(左：；右：)□視力：(左：；右：) |
| 診斷證明書健康狀況 | □腦中風 □高血壓 □糖尿病 □心臟病 □腎臟病 □泌尿系統疾病 □眼疾 □肝病 □胃病 □骨質疏鬆症 □退化性關節炎 □帕金森氏症 □失智症 □其他  |
| 低(中低)收入戶證明 | □有 □無 | 清寒證明 | □有 □無 |
| 主要照顧者 |  | 是否與家人同住 | □有 □無 |
| 家庭成員 |
| 稱謂 | 姓名 | 年齡 | 教育程度 | 職業 | 婚姻 | 是否為身心障礙者 |
|  |  |  |  |  | □已婚 □未婚 □離婚□其它  | □是 □否 |
|  |  |  |  |  | □已婚 □未婚 □離婚□其它  | □是 □否 |
|  |  |  |  |  | □已婚 □未婚 □離婚□其它  | □是 □否 |
|  |  |  |  |  | □已婚 □未婚 □離婚□其它  | □是 □否 |
|  |  |  |  |  | □已婚 □未婚 □離婚□其它  | □是 □否 |
|  |  |  |  |  | □已婚 □未婚 □離婚□其它  | □是 □否 |
| 受補助對象狀況概述(請依序詳述) |
| 一、家庭現況二、家庭經濟與就業狀況三、居住及就學情形四、健康及照顧情形五、問題陳述 |
| 家系圖(含生態圖) |
|  |
| 受補助對象現有經濟支持情形 |
| 補助項目 | 有無領取 | 每月領取金額 | 需求情形描述 |
| 身心障礙者生活補助 | □有 □無 |  |  |
| 日間照顧及住宿式照顧費用補助 | □有 □無 |  |  |
| 發展遲緩兒童療育補助 | □有 □無 |  |  |
| 國民年金 | □有 □無 |  |  |
| [中低收入戶老人特別照顧津貼](http://www.dosw.gov.taipei/ct.asp?xItem=86877777&ctNode=71219&mp=107001) | □有 □無 |  |  |
| 低收入戶生活補助 | □有 □無 |  |  |
| [中低收入老人生活津貼](http://www.dosw.gov.taipei/ct.asp?xItem=86878148&ctNode=71219&mp=107001) | □有 □無 |  |  |
| 房屋租金補貼 | □有 □無 |  |  |
| 社會保險保險費補助 | □有 □無 |  |  |
| 生活輔助器具費用補助 | □有 □無 |  |  |
| 醫療補助 | □有 □無 |  |  |
| 教育補助 | □有 □無 |  |  |
| 其他項目補助： |  |  |  |
| 其他單位補助： |  |  |  |
| 處遇及問題解決評估說明：(請簡述案主資源缺乏原因，及資源挹注後，預定如何協助案主解決問題，並說明後續評估方式)單位主管(簽章)： 填表人(簽章)： 填表日期： |
| 應備文件 | □申請表 □法人登記證書或設立許可證書影本 □捐助章程影本 □身心障礙證明(或手冊)影本 □發展遲緩兒童評估綜合報告書影本 □診斷證明書影本 □低(中低)收入戶或清寒證明影本 □郵局存摺正、反面影本 □其他  |