|  |  |
| --- | --- |
|  | 申請/轉介日期： 年 月 日申請流水號： (由本會填寫) |
| **「衡山行善團」服務轉介表** |
| 轉介單位 |  |
| 轉介人 |  | 單位電話 |  |
| 訊息來源 |  |  |
| 案主姓名 |  | 聯絡電話 |  |
| 案主地址 |  |
| 身分證字號 |  | 出生年月日 |  |
| 家庭狀況(必填) **(可複選)** | 案主身心障礙障別： ，□輕/□中/□重/□極重度 經濟狀況：□低收入戶(第 款) □中低收入戶 □邊緣戶家庭成員共 人，□未成年 人，□65歲以上 人□身心障礙者(不含案主)： 人，障別及程度： □有烹煮自炊 □僅能簡單煮食 □無自炊□其他(請說明)：  |
| 環境狀況(必填) | 房屋為：□自有/□租屋/□借住/□其他(請說明)： 屋況：□木造 □磚造 □土角厝 □鐵皮屋 □公寓 □透天， 層樓屋內環境：約 坪大，□無隔間/□夾板隔間/□水泥隔間 |
| 案家狀況與需求內容概述 |  |