

財團法人台灣賽珍珠社會福利基金會

104 台北市中山區長春路 232 號 4 樓
e-mail: psbf.sw@psbf.org.tw

電話: (02)2504-8088
傳真: (02)2504-4088

個案轉介單

轉介日期: 年 月 日

轉介單位				聯絡電話	
轉介人員				傳真	
學生姓名				就讀年級	
新住民家長 姓名				新住民家長 國籍	
居住區域	☐ 台北市 _____ 區 ☐ 新北市 _____ 區 ☐ 其他 _____				
主要聯絡人 (照顧者)		與學生 關係		聯絡 電話	家用: 手機:
家庭狀況	☐ 父母一方雙方或一方死亡。 ☐ 父母健在 ☐ 父或母其中一方罹患重大傷病/身心障礙，致無法工作。 ☐ 因離婚，由父或母一方獨自扶養。 ☐ 父或母其中一人入監服刑，且刑期 1 年以上。				
家庭主要困境	(家庭成員、家庭經濟情況、所面臨的問題...)				
申請扶助須備 文件資料	1. 戶口名簿或戶籍謄本(記事不可審略) 2. 全戶綜合所得稅各類所得資料清單、全戶財產清單 3. 低收/中低收證明(無則免付) 4. 重大傷病/身心障礙證明 5. 其他足以證明經濟弱勢文件資料				

說明：1. 可先來電本會洽詢個案是否符合轉介條件。

2. 請填寫後回傳 Email: psbf.sw@psbf.org.tw 或傳真 02-2504-4088 並聯話聯繫確認。