

社團法人屏東縣慈善團體聯合協會
物資銀行個案申請表

申請日期：_____年 _____月 _____日

112 年 10 月修訂

一、個案基本資料 (<input type="checkbox"/> 新案 <input type="checkbox"/> 續扶案)			
姓名		身分證字號	
出生日期		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
聯繫電話		地址	
福利身份	<input type="checkbox"/> 1. 中低收入戶 <input type="checkbox"/> 2. 低收入戶 <input type="checkbox"/> 3. 領有政府福利補助(非中低戶) <input type="checkbox"/> 4. 經社工評估之弱勢家庭 <input type="checkbox"/> 5. 急難戶		
經濟來源現況	<input type="checkbox"/> 中低/低收入戶：_____元/月 <input type="checkbox"/> 老人/老農/原住民津貼：_____元/月 <input type="checkbox"/> 身心障礙補助：_____元/月 <input type="checkbox"/> 退休俸/遺屬年金：_____元/月 <input type="checkbox"/> 其他：_____元/月 合計每月領取：_____元/戶 <input type="checkbox"/> 無		
二、家庭概況			
家庭型態	<input type="checkbox"/> 1. 核心家庭 <input type="checkbox"/> 2. 大家庭 <input type="checkbox"/> 3. 三代同堂 <input type="checkbox"/> 4. 隔代家庭 <input type="checkbox"/> 5. 重組家庭 <input type="checkbox"/> 6. 獨居 <input type="checkbox"/> 7. 其他_____		
家庭成員	家庭人口：共_____人（男_____人、女_____人）；身心障礙者_____人、重病者_____人。 年齡分布：0-2 歲_____人、3-6 歲_____人、7-18 歲_____人、19-64 歲_____人、65 歲以上_____		
三、申請原因			
<input type="checkbox"/> 1. 主要負擔家計者失業/傷病/死亡。 <input type="checkbox"/> 2. 因照顧議題致無法就職。 <input type="checkbox"/> 3. 因故無工作能力/經濟收入。 <input type="checkbox"/> 4. 家庭結構改變（離婚、死亡）。 <input type="checkbox"/> 5. 家庭需照顧人數眾多。 <input type="checkbox"/> 6. 其他因素確實急需物資扶助者。 案情概述（案家概況、實際經濟困境）/補充事項(物資需求、飲食禁忌等…)：			
四、物資需求 <input type="checkbox"/> 急難扶助（單次） <input type="checkbox"/> 短期扶助（六個月）			
1. 物資銀行申請分為急難扶助（單次）與短期扶助（六個月）。 2. 每戶每月上限為 700 點，秉持資源不浪費、不重疊之原則，實際發放依個案狀況及物資存量酌予增減。			
提領形式	以下選項請擇一勾選。 <input type="checkbox"/> 至屏慈聯物資銀行實體站自行挑選物資。 <input type="checkbox"/> 個別物資包（請檢附物資需求表）。		
五、申請單位			
申請單位		電話/傳真	
主責社工		單位主管	
六、物資站審核結果（以下由本會填寫）			
<input type="checkbox"/> 符合： <input type="checkbox"/> 單次扶助 <input type="checkbox"/> 短期扶助 <input type="checkbox"/> 延長扶助 <input type="checkbox"/> 不符合：			
審核日期	審核單位	審核人員簽章	單位主管核章
社團法人屏東縣慈善團體聯合會（屏東市大連路 58-48 號） 服務電話：08-7364699 E-mail：pingcijoint@gmail.com			

社團法人屏東縣慈善團體聯合協會
物資銀行物資需求表

112年10月修訂

一、個案資料

姓名：	身分證字號：	申請單位/社工：
-----	--------	----------

二、物資需求欄

1. 實體站自行領取者不需填寫。
 2. 以下點數為粗略數值，實際點數因物資品項可能有些許落差。
 2. 實際發放將依物資銀行實際庫存酌予調整並配給，若有缺貨情形將以同質性物資替代。

需求物資		點數	月需求量	審核結果	需求物資		點數	月需求量	審核結果	
主食	白米	3KG	150		清潔衛生	洗髮精	200			
		5KG	250			沐浴乳	200			
	麵條		100			肥皂	100			
	泡麵		100			牙膏	50			
副食	罐頭		50			牙刷	100			
	肉鬆		200			毛巾	100			
	熟食調理包		150			濕紙巾	50			
	沖泡飲品		200			民生用品	衛生紙	150		
	乾糧		100				洗衣粉/精	150		
調味	食用油		200				洗碗精	150		
	醬油		50		衛生棉		150			
	食用鹽、二砂糖		50							
衣物	衣物		100		文具	文具用品	50			

其它	特殊需求（如奶粉、尿布、營養品、棉被、生鮮蔬食等...）請說明：
----	----------------------------------

三、審核單位

同意核定物資點數共 _____ 點
 不同意物資提供，原因： _____

審核日期	審核單位	審核人員簽章	單位主管核章