|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **社團法人宜蘭縣愛加倍關懷協會**  **兒童緊急/防疫食物包 自主申請單**  **申請日期： 年 月 日**  **資訊來源：□親友告知 □社群網路 □ 新聞報導 □LINE群組 □ 其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **※****同住家人中至少要有一位18足歲以下的兒童或青少年 2022/01/22修正版** | | | | | | | |
| **姓 名** |  | **居 住**  **鄉鎮市** | |  | | **受理**  **案號** | **(免填)** |
| **出生年月日** |  | **身份證字 號** | |  | |
| **連絡電話** | **家 裡： 手 機：** | | | | | | |
| **居住地址** | **□自有 □租賃 □借住 □其他** | | | | | | |
| **同住人口** | **共\_\_\_\_位，其中成年人\_\_\_\_位、18歲以下兒少\_\_\_\_位** | | | | | | |
| **家庭資料**  **(請勾選)** | **(1)家庭狀況**  **1.家庭資料：**  **□父母雙存 □離婚 □單親 歿 □雙親皆歿□隔代教養(由 撫養)**  **□親友撫養(由 撫養) □其他：**  **2.目前該家庭已接受之社會福利及補助、服務：**  **□生活補助 □身心障礙補助 □急難救助 □健保就醫優待**  **□中低收入戶 □低收入戶補助 □社會保險補助 □重大傷病卡**  **□在校已申請學雜費減免 □學校申請午餐費免繳 □學校打包午餐**  **□民間機構補助： □其他：** | | | | | | |
| **需求原因或家庭狀況(簡述)** | **(請詳實填寫)　請由家長或學校師長協助填寫，本表背面也可書寫**  **※防疫食物包領用方式：□自行到會領取 □學校或轉介單位轉發 □其他** | | | | | | |
| **申請資料提供：**   * 身分證影本或戶口名簿影本。 * 村里長的清寒證明。 * 因為疫情因素的非自願性失業證明。 | | | **領取人簽名處** | |  | | |
| **1.提出申請時請傳真(03-9289678)或電子信箱即可(E-MAIL：**[**agape9359666@hotmail.com**](mailto:agape9359666@hotmail.com)**)並請來電03-9289995確認資料收訖無誤。**  **2.本表亦可逕自本會官網(**<https://agape-yilan.weebly.com/> **)下載區自行下載即可使用。** | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **社團法人宜蘭縣愛加倍關懷協會 受理案件核定欄** | | | | | | | | | | |
| **受案日期** | **年 月 日 時** | | | **受理時間** | **年 月 日** | | | **受理案號** | |  |
| **服務概要** | **□只提供單次性 緊急/防疫食物包 提供服務時間： 年 月 日 時**  **□其他**  **□轉介服務：轉出單位： 聯絡人/電話：** | | | | | | | | | |
| **建議物資品項：** | | | | | | | | | |
| **經**  **辦** |  | **專案經理** |  | | | **社**  **工** |  | **主管** |  | |