

基隆市社會救助通報表

一、個案來源

通報單位資料	通報來源： <input type="checkbox"/> 當事人求助 <input type="checkbox"/> 當事人親屬 <input type="checkbox"/> 社會工作人員 <input type="checkbox"/> 里幹事 <input type="checkbox"/> 教育/保育人員 <input type="checkbox"/> 醫事人員 <input type="checkbox"/> 警察人員 <input type="checkbox"/> 其他：_____
	通報單位：_____ 通報人姓名/職稱：_____
	聯絡電話：_____ 傳真電話：_____
	通報時間：於 年 月 日 時通報 <input type="checkbox"/> 基隆市政府(社會處) <input type="checkbox"/> 基隆市_____區公所

二、個案資料

基本資料	姓名：_____ 性別： <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 出生：__年__月__日 身分證號：_____
	電話：(住家) _____ (手機) _____
	戶籍地址：_____區_____里_____路(街) _____段_____巷_____弄_____號_____樓 居住地址：_____區_____里_____路(街) _____段_____巷_____弄_____號_____樓 <input type="checkbox"/> 低收入戶 <input type="checkbox"/> 中低收入戶 <input type="checkbox"/> 一般市民
個案概述	1. 事故發生者： <input type="checkbox"/> 負擔家庭主要生計責任者 <input type="checkbox"/> 非負擔家庭主要生計責任者
	2. 事由： <input type="checkbox"/> 1)死亡 <input type="checkbox"/> 2)失蹤 <input type="checkbox"/> 3)罹患重傷病罹患傷病名_____；自付醫療費用_____元 <input type="checkbox"/> 4)失業 <input type="checkbox"/> 5)其他原因無法工作 <input type="checkbox"/> 6)其他 重大變故，致家庭生活陷於困境。
需求簡述	<input type="checkbox"/> 生活扶助 <input type="checkbox"/> 急難救助 <input type="checkbox"/> 醫療補助 <input type="checkbox"/> 災害救助 <input type="checkbox"/> 其他

-----回-----覆-----單-----

受通報單位	<input type="checkbox"/> 基隆市政府(社會處) <input type="checkbox"/> 基隆市_____區公所		
處理情形： <input type="checkbox"/> 已提供諮詢或協助。處理情形：_____ <input type="checkbox"/> 轉介其他服務：_____，受理轉介單位：_____ <input type="checkbox"/> 無需提供服務，原因： <input type="checkbox"/> 未設籍本區 <input type="checkbox"/> 已領有相關社會救助(補助) <input type="checkbox"/> 其他_____			
承辦人	(核章)	聯絡電話	
單位主管	(核章)	傳真電話	
受理通報時間	年 月 日 時 分	回覆時間	年 月 日 時 分

受理單位(社會處&各區公所社政課)傳真號碼：

中正區公所 2463-3431 信義區公所 2423-0684 仁愛區公所 2433-2072 七堵區公所 24563485

中山區公所 2436-1852 安樂區公所 2432-8859 暖暖區公所 2457-5072

基隆市政府社會處(婦幼及救助科) 24285983