

財團法人計志文聖道基金會

自立少年服務申請表

填表日期： 年 月 日

一、基本資料：

姓名		生理性別	☐ 男 ☐ 女	出生年月日		身分證字號	
少年現況	☐ 就學 ☐ 失學 ☐ 中輟 ☐ 就業 ☐ 待業 ☐ 失業 ☐ 其它：_____						
學校		科系		年級			
原生家庭	☐ 單親 ☐ 兒保 ☐ 失依 ☐ 清寒 ☐ 棄嬰 ☐ 受刑人 ☐ 外籍配偶 ☐ 其它：_____						
通訊地址	縣市 區市鎮鄉 村里 鄰 路街 段 巷 弄 號 樓之						
戶籍地址	縣市 區市鎮鄉 村里 鄰 路街 段 巷 弄 號 樓之 ☐ 同通訊地址						
聯絡電話		Line id		目前工作			
申請單位	聯絡人姓名： 職稱： 電話： 傳真：						
申請項目	☐ 自立宿舍住宿 ☐ 費用補助 ☐ 自立生活能力培養 ☐ 心理諮商服務 ☐ 就業協助 ☐ 職業訓練媒合 ☐ 其它：_____						
福利身分	1. ☐ 無 2. ☐ 低收入戶，第_____款(類) ☐ 中低收入戶 ☐ 原住民身分 ☐ 符合政府公告之自立少年服務資格 3. ☐ 身心障礙證明第_____類，障礙等級：_____，ICD 編碼：_____ 4. ☐ 其它：_____ 5. 檢附資料： ☐ 低收或中低收入戶證明 ☐ 戶口名簿影本 ☐ 少年身分證 ☐ 身障證明						
宗教信仰	☐ 無 ☐ 佛教 ☐ 民間信仰 ☐ 一貫道 ☐ 基督教 ☐ 天主教 ☐ 回教 ☐ 其它：_____						

興趣	☐ 球類運動 ☐ 慢跑 ☐ 登山 ☐ 游泳 ☐ 散步 ☐ 唱歌 ☐ 閱讀 ☐ 下棋 ☐ 逛街 ☐ 桌遊 ☐ 手遊 ☐ 其它：_____
專長	☐ 唱歌 ☐ 寫作 ☐ 樂器類_____ ☐ 棋藝類_____ ☐ 繪畫類_____ ☐ 技職類_____ ☐ 運動類_____ ☐ 民俗技藝類_____ ☐ 其它：_____

二、家庭資訊

1. 家庭成員：

稱謂	姓名	年齡	職業	連絡電話	備註

2. 法定代理人或監護人

姓名		關係		連絡電話	
----	--	----	--	------	--

3. 家系/生態圖：

4. 家庭狀況：

(1) 居住狀況：(含家庭、個人居住型態與家庭產權)

(2) 經濟狀況：(含個人與家庭的收入與支出)

(3) 家庭成員身心狀況：

(4) 家庭成員互動情形：

(5) 家庭與社區資源互動情形：(含親友鄰居及支持系統)

(6) 少年接受過的服務：

三、經濟評估

(一) 少年各項補助或保險

1. 低收入戶生活補助費：☐無 ☐有：_____元/月

2. 身障生活費補助：☐無 ☐有：_____元/月

3. 商業保險：☐無

☐保險公司：_____保險名稱：_____

保險公司：_____保險名稱：_____

保險公司：_____保險名稱：_____

4. 其它補助(名稱及金額)：☐無

☐補助名稱：_____補助金額：_____元/月

補助名稱：_____補助金額：_____元/月

補助名稱：_____補助金額：_____元/月

(二) 少年每月收支

分類	項 目	金 額	備 註
收入	家庭支持		
	打工收入		
	補助		
	補助		
	補助		
	其它收入		
	合計		
支出	餐費		
	房租		
	學費		
	其它學習支出		
	通訊費		
	交通費		
	雜支		
	合計		
存款			

四、身心狀況

疾病 史	☐ 無 ☐ 糖尿病 ☐ 心臟病 ☐ 氣喘 ☐ 腎臟病 ☐ 肝病 ☐ 胃病 ☐ 癲癇 ☐ 高血壓 ☐ 痛風 ☐ 泌尿系統疾病 ☐ 自閉症 ☐ 妥瑞氏症 ☐ 智能發展遲緩 ☐ 憂鬱症 ☐ 思覺失調症 ☐ 過動症 ☐ 眼科疾病 ☐ 言語障礙 ☐ 聽覺障礙 ☐ 學習障礙 ☐ 情緒障礙 ☐ 罕見疾病：_____ ☐ 開刀部位：_____ ☐ 其它疾病：_____
心理 情緒 評估	☐ 最近 1 個月情緒狀態大致平穩。 ☐ 最近 1 個月有輕微的情緒波動或低潮，個人可以應付，但需要他人的關心與支持。 ☐ 最近 1 個月有較多的苦惱與煩悶，需周圍朋友給予關心與支持，有專業的協助更佳。 ☐ 最近 1 個月情緒低潮可能達到憂鬱症的程度，需專業醫師的診斷與相關專業的協助。 影響情緒穩定原因：_____
補充 說明	

五、少年主述需求：

填表人：

職稱：

申請單位主管：

備註：

1. 本會電話：(02)2518-1333 轉 24、傳真：(02)2518-2138。
2. 申請表提供後，請與本會社工聯繫確認。