

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	<input type="checkbox"/> 台北市_____區 <input type="checkbox"/> 新北市_____區 <input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 父母一方雙方或一方死亡。 <input type="checkbox"/> 父母健在 <input type="checkbox"/> 父或母其中一方罹患重大傷病/身心障礙，致無法工作。 <input type="checkbox"/> 因離婚，由父或母一方獨自扶養。 <input type="checkbox"/> 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 並聯語聯繫確認。