

高雄市政府社會局

幸福分享中心—高雄市實物銀行 個案轉介表(個管單位用)

姓名		出生日期		身份證字號	
地址				聯絡電話	
家庭狀況	家庭人口數____人、家庭就業人數____人、年齡 0-6 個月嬰兒____人、7-12 個月嬰兒____人、1 歲-2 歲幼兒____人、2-6 歲兒童____人、6-18 歲____人、65 歲以上____人、家中身心障礙人口____人、重病者____人				
家庭型態	☐ 1.單親或失親家庭 ☐ 2.隔代教養家庭 ☐ 3.新移民家庭 ☐ 4.獨居家庭 ☐ 5.一般核心家庭				
家庭狀況	☐ 1.中低收入家庭 ☐ 2.低收入家庭 ☐ 3.領有政府福利補助(非中低戶) ☐ 4.經社工評估之弱勢家庭				
個管方案名稱	☐ 兒少保護 ☐ 成人(家暴)保護 ☐ 性侵保護 ☐ 老人保護 ☐ 高風險 ☐ 早療個管 ☐ 單親個管 ☐ 新移民個管 ☐ 弱勢兒少個管 ☐ 身障個管 ☐ 其他:_____ 說明:_____				
求助狀況說明	☐ 1.疾病致無工作能力 ☐ 2.主要生計者失業 ☐ 3.身心障礙無工作能力 ☐ 4.急難事件致生活陷困 ☐ 5.照顧人口眾多無以為繼 ☐ 6.家庭結構改變(離婚、死亡) 補充說明:_____				
物資需求/月	☐ 物資內容由實物銀行配置	轉介單位建議案家領取內容: ☐ 主食:米、麵條、米粉、冬粉、其他: ☐ 副食:罐頭、各類調理包、餅乾、水、飲料、其他: ☐ 營養品:成人/嬰兒奶粉、麥粉、魚油、麥片、沖泡飲品、其他:_____ ☐ 調味品:糖、鹽、醋、醬油、油、其他:_____ ☐ 清潔用品:洗髮、洗澡、清潔劑、殺蟲劑、其他:_____ ☐ 衛生用品:衛生紙、衛生棉、成人/嬰兒尿布、其他:_____ ☐ 生活衣物:衣物配件、孩童衣物、成人衣物、服飾類、其他:_____ ☐ 文具圖書:文具、書、其他:_____			
領取方式(擇一)	1. ☐ 店/分店	☐ 1500 點	☐ 1000 點	☐ 500 點	☐ 其他_____
	2. ☐ 愛心物資包	1.點數	☐ 1500 點	☐ 1000 點	☐ 500 點
		2.物資內容	☐ 個別性需求(依物資需求欄)		
		3.發放方式	☐ 委由各區發放站發放		

	3. ☐ 食 物券	編號：		面額：	
扶助頻率	☐ 1 次性扶助	☐ 連續扶助 3 個月	☐ 連續扶助 6 個月	☐ 其他_____	
是否有告知轉介對象已協助申請實物銀行： ☐ 是, 已告知 ☐ 否, 未告知					

轉介日期： 年 月 日

轉介單位			電話：	
			傳真：	
轉介人 (個管社工)		主管		
審核 結果	提供 一、物資 ☐ 店選取 ☐ 1500 點 ☐ 1000 點 ☐ 500 點 ☐ 其他 ☐ 分店選取 ☐ 1500 點 ☐ 1000 點 ☐ 500 點 ☐ 其他 ☐ 愛心物資包領取 ☐ 1500 點 ☐ 1000 點 ☐ 500 點 ☐ 其他 二、食物券編號：面額： 二、期間： ☐ 1 個月 ☐ 3 個月 ☐ 6 個月			
發送 單位	☐ 店/幸福分享卡編號： ☐ _____分店/幸福分享卡編號： ☐ 發放站_____站 ☐ 原通報單位_____			
審核 日期		審核人員		單位主管
幸福分享中心-高雄市實物銀行主辦 單位：高雄市政府社會局 承辦單位：三民店(第一區)：社團法人高雄市慈善團體聯合總會 鳳山店(第二區)：社團法人高雄市社福慈善總會				
三民店			鳳山店	
服務時間：週二至週六 9:00 至 17:30 服務地點：高雄市三民區三民街 222 號 5 樓 服務電話：07-261-0125 傳真電話：07-261-0230 E-mail：ks.foodbank@gmail.com 聯絡人：林士恩專案管理人			服務時間：週二至週六 9:00 至 17:30 服務地點：高雄市鳳山區光華路 69 號(鳳西國民中學國昌路側門旁) 服務電話：07-748-175 傳真電話：07-745-3017 E-mail：kcgfoodbank2@gmail.com 聯絡人：邱竣南專案管理人	