

澎湖縣實物銀行申請表

個案號：

申請日期： 年 月 日

基本資料	姓名		身分證字號	
	聯絡電話		出生年月日	
	實際居住地址			
	家庭人口 狀況概述	共有____人，其中女性____人，男性____人。（ ☐ 是 ☐ 否，有中 / 低收入戶資格） 未滿6歲人口____人、6-18歲人口____人、65歲以上人口____人、 就業人口____人、身心障礙人口____人		

申請事由	主要問題陳述：
------	---------

物資需求	物 資 內 容	數 量

※ 本人同意因申請澎湖縣政府實(食)物銀行所提供之基本資料、求助事由及其他證明文件皆據實提供；對於轉介單位(人)之訪視內容應據實陳述，並同意主管機關如有基於個案評估及審核之必要得調閱本人及家屬之戶籍或財稅有關資料。

申請人簽章：_____

提報單位	☐ 當事人 ☐ _____村里辦公處， ☐ _____鄉(市)公所 ☐ 機關(學校)_____ ☐ 社會慈善組織_____ ☐ 其他_____ 提報人：_____ 聯絡電話：_____	提報單位用印	
	業務主管		

※案家申請之物資原則由提報單位 (人)代為領取發放至案家，如有特殊狀況由本府另行發放之。

核定結果	☐ 符合 ☐ 給付物品：_____ 發放月(次)數：_____月(次)； 自_____年_____月發放，至_____年_____月止。 ☐ 無資源，上網公告等待媒合，媒合最後期限_____ ☐ 不符合(原因：_____) ☐ 經社工訪視後核定
------	---

訪查人

承辦人

科長

處長

-----回-----覆-----單-----

受通報單位	_____澎湖_____縣(市)政府社會處		
處理情形：			
☐ 開案處理。處理情形：_____ ☐ 轉介其他福利方案，方案名稱：_____，受理轉介單位：_____ ☐ 無需提供服務，原因：_____			
聯絡人		聯絡電話	(06)9274400 轉 288

單位主管		聯絡電話	(06)9264322
傳真電話	(06)9268918	回覆日期	年 月 日