新住民家庭服務中心

轉介表

|  |
| --- |
| 服務對象基本資料 |
| 姓名 |  | 連絡電話 |  |
| 聯絡地址 |  |
| 服務對象來源 | □自行求助 □中心發掘 □單位轉介：\_\_\_\_\_\_\_\_\_ □其他：\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 性別 | □女 □男  | 出生年月日 | 82/6/11 |
| 原國籍 | □大陸□越南□柬埔寨□緬甸□印尼□泰國 □其他\_\_\_\_\_ | 身份證字號/居留證字號 | □身份證：□居留證： |
| 身心狀況 | □良好 □普通 □不佳 | 婚姻狀況 | □婚姻中□分居□離婚□其他\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 轉介原因及服務需求 | □法律協助：□訴訟協助 □身份居留□家庭問題：□親子關係(子女數： 人) □夫妻問題 □與其他家庭成員問題 □家庭暴力□照顧問題：□托老 □托幼 □身障 □其他\_\_\_\_\_\_\_□生活適應(入臺時間： 年 月)□就業問題□其他：子女語言發展遲緩 |
| 轉介單位 | □新住民家庭服務中心 | □教育單位(含幼兒園、各級學校、家庭教育中心等)□勞動單位(連江就業服務站)□衛生單位□警政單位□社福單位(含家暴、醫政、保健等)□法律扶助□婦女會□鄉公所□其他：早療通報中心 |
| 建議服務事項 |  |
| 社工員 |  | 單位主管 |  |

------------------------------------------------------------------------------------

新住民家庭服務中心

轉介回覆單

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 受理單位 |  | 填表日期 |  |
| 聯絡人 |  | 電話 |  |
| 後續服務情形 | □提供服務 □無提供服務 (□簡短服務 □非本單位服務範圍)說明： |

請於 月 日前回覆，謝謝 FAX：0836-23889 TEL：0836-23884 陳小姐