

新竹縣少年自立生活適應協助方案個案評估表

填表日期： 年 月 日

申請人姓名		出生年月日		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
身分證字號		電話/手機			
申請原因及評估指標					
家系圖 /生態圖	(※請註記家人或重要資源支持者之姓名及聯絡方式)				
案家背景資料					
生活現況摘述	(案主身心健康狀況、就學就業狀況等)				

附件二

預定之工作目標及策略		
申請單位	轉介社工員	單位主管/社工督導