



# 新竹縣政府 物資銀行通報表

30210 新竹縣竹北市光明六路10號

TEL：(03)551-8101

FAX：(03)553-2424

個案編號：

通報時間： 年 月 日

| ※案家資料 |    |       |    |                                                       | ※通報單位資料 |      |    |
|-------|----|-------|----|-------------------------------------------------------|---------|------|----|
| 案主姓名  |    |       | 性別 | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 | 機構名稱    |      |    |
|       | 生日 | 年 月 日 |    |                                                       |         |      |    |
| 身份證字號 |    |       |    | 可否煮食                                                  |         |      |    |
| 戶籍地址  |    |       |    |                                                       | 電話      |      | 傳真 |
| 聯絡地址  |    |       |    |                                                       | *通報單位簽核 |      |    |
| 聯絡方式  | 家用 |       | 手機 |                                                       | 承辦人     | 主管簽核 |    |

## ※通報評估事項

福利身分：☐ 一般 ☐ 低收入戶 ☐ 中低收入戶 ☐ 中低收老人 ☐ 老人津貼 ☐ 兒少補助  
☐ 弱勢兒少補助 ☐ 弱勢家庭 ☐ 高風險家庭 ☐ 身心障礙(輕度) ☐ 身心障礙(中度)  
☐ 身心障礙(重度) ☐ 身心障礙(極重度) ☐ 馬上關懷急難救助 ☐ 縣市急難救助  
☐ 長期照顧 ☐ 其他：\_\_\_\_\_

戶內人口：☐ 1~2人 ☐ 3~4人 ☐ 5人以上

## ※補助資格對象：

- ☐ 因突發事故而需要緊急食物援助 (具三個月內急難救助證明文件)  
☐ 不符政府補助標準的邊緣戶家庭 (☐ 低收入戶申請者 ☐ 中低收入戶申請者)  
☐ 因失業而造成生活困難 (檢具失業相關證明文件)  
☐ 已核定但尚未領取低收福利者  
☐ 經社工員評估核定

## ※案由 (領取物資原因)

|  |
|--|
|  |
|--|

## ※領取物資登錄

|  |
|--|
|  |
|--|

核定結果 ☐ 依本計畫6-1實施要項核定發放\_\_\_\_次、☐ 因\_\_\_\_\_不予補助。

\* 物資銀行單位簽核

承辦人：

主管簽核：

領取簽收