

溫馨關懷服務需求調查表

附表 4

恭喜您的家中添了新寶貝，祝福您的家和孩子都有美好的未來，政府為了協助新生兒能獲得妥善的照顧，減輕父母的照顧壓力及經濟等問題，如有相關福利服務需求，將由社政人員提供協助與轉介。

本表視個人意願填寫，僅供轉介社會局（處）社工人員提供福利服務，不另作他途之用。

衛生福利部社會及家庭署 關心您

一、基本資料

	姓名	身分證字號	生日	連絡電話
寶寶 1				
寶寶 2				
家長(父親/母親)				
家長(母親/父親)				
主要照顧者(關係)				
戶籍地	縣(市) 鄉(鎮市區) 路(街) 段 巷 弄 號之			
居住地	縣(市) 鄉(鎮市區) 路(街) 段 巷 弄 號之 / <input type="checkbox"/> 同上			
其他聯繫方式(例如 LINE 帳號、FB 等本項視民眾意願選填)	<input type="checkbox"/> FB 帳號： <input type="checkbox"/> LINE ID： <input type="checkbox"/> 其他聯絡方式：			

*註：以上欄位若有需要請自行增列。

二、需求了解

您照顧孩子時，有遇到以下的需求及狀況，符合的選項請打勾(可複選)：

- A. 經濟及物資協助：沒錢買尿布、奶粉或就醫。
- B. 醫療協助：您、孩子或家人有身體健康方面的問題需要協助。
- C. 就學規劃：想回學校上學，但不知可以找誰幫忙？
- D. 媒合就業：想外出工作，但不知可以找誰幫忙？
- E. 育兒指導：不知道該如何照顧孩子，需要有人可以一起討論。
- F. 法律及福利諮詢：想了解社會福利資訊及監護權或討論收出養...等相關法律。
- G. 情緒支持：照顧孩子或生活壓力太大，沒有人支持或傾聽。
- H. 其他：_____ (請說明)
- I. 以上皆無

三、是否已有相關單位協助或服務

- 無。
- 有，協助或服務之單位(例如：家防中心、少年中心、社福中心...等)：_____

申請人簽名：_____

-----以下由戶政人員填寫-----

轉介單位：_____縣(市) _____戶政事務所

轉介人員：_____電話：_____

轉介日期：_____年_____月_____日