

國際蘭馨交流協會中華民國總會
國立大學清寒女學生助學方案訪視紀錄表(新案)

編號		姓名		訪視日期		訪視時間	
異動項目	<input type="checkbox"/> 家庭成員 <input type="checkbox"/> 聯絡方式(含地址、手機、電話) <input type="checkbox"/> 住屋狀況 <input type="checkbox"/> 居住地點 <input type="checkbox"/> 經濟狀況 <input type="checkbox"/> 接受補助情況 <input type="checkbox"/> 問題需求						
聯絡電話	手機：			適當訪視時間		<input type="checkbox"/> 早上 <input type="checkbox"/> 中午 <input type="checkbox"/> 下午 <input type="checkbox"/> 晚上	
	電話：			受訪對象			
案家住址							
學生目前居住地點	<input type="checkbox"/> 案家 <input type="checkbox"/> 學校 <input type="checkbox"/> 在外租屋 <input type="checkbox"/> 其他：						
訪視地點	<input type="checkbox"/> 案家 <input type="checkbox"/> 協會 <input type="checkbox"/> 醫療院所 <input type="checkbox"/> 照顧機構 <input type="checkbox"/> 其他： <u>學校</u>						
訪視方式	<input type="checkbox"/> 面談 <input type="checkbox"/> 電訪 <input type="checkbox"/> 信件 <input type="checkbox"/> 其他：						
訪視對象	<input type="checkbox"/> 案主 <input type="checkbox"/> 案父母 <input type="checkbox"/> 親友 <input type="checkbox"/> 鄰居 <input type="checkbox"/> 其他：						
案家致困原因	<input type="checkbox"/> 失業 <input type="checkbox"/> 單親 <input type="checkbox"/> 疾病 <input type="checkbox"/> 殘障 <input type="checkbox"/> 負擔家計者死亡 <input type="checkbox"/> 精神疾病 <input type="checkbox"/> 年老 <input type="checkbox"/> 意外事故 <input type="checkbox"/> 其他						
全家人口和收入狀況	請依照經濟評估表人口狀況詢問，如有異動請協助更改。						
稱謂	姓名	年齡	職業	每月收入 (第一次調查)	每月收入 (第二次調查)	備註	
1							
2							
3							
4							
5							
全 家 人 口 每 月 收 入 小 計							
經濟狀況	經濟主要負擔者： <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 其他 每月房租或房貸_____元，教育費_____元 生活費_____元，其他_____元 合計每月總支出_____元 不足_____元 如何處置差額：_____。 備註(非定期收入或支出)：_____ 是否向學校辦理學雜減免： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 辦理學雜費減免原因： <input type="checkbox"/> 殘障人員子女 <input type="checkbox"/> 考試成績前三名 <input type="checkbox"/> 其他_____ 申請學生學雜費每學期_____元 (<input type="checkbox"/> 已減免金額 <input type="checkbox"/> 未減免金額)						
住屋狀況	<input type="checkbox"/> 自有住宅：每月貸款_____元 由何人繳納：_____ <input type="checkbox"/> 租屋：每月租金：_____元 <input type="checkbox"/> 其他：_____ 房舍結構： <input type="checkbox"/> 平房 <input type="checkbox"/> 透天 <input type="checkbox"/> 公寓 <input type="checkbox"/> 違章 <input type="checkbox"/> 大樓 <input type="checkbox"/> 其他_____						

	房屋大小：約_____坪 重點描述：
家庭已接受之服務項目	一、社會救助： <input type="checkbox"/> 1. 低收入戶補助_____類 <input type="checkbox"/> 2. 急難救助 <input type="checkbox"/> 3. 其他：_____ 二、就業服務或相關補助： <input type="checkbox"/> 1. 失業給付 <input type="checkbox"/> 2. 職業訓練 <input type="checkbox"/> 3. 職業訓練生活津貼 <input type="checkbox"/> 4. 臨時工作津貼 <input type="checkbox"/> 5. 求職交通津貼 <input type="checkbox"/> 6. 提早就業獎助津貼 <input type="checkbox"/> 7. 創業貸款利息補貼 <input type="checkbox"/> 8. 急難貸款 <input type="checkbox"/> 9. 其他：_____ 三、身心障礙相關補助： <input type="checkbox"/> 1. 身心障礙者生活補助或津貼 <input type="checkbox"/> 2. 身心障礙者托育養護費用補助 <input type="checkbox"/> 3. 居家照顧服務補助 <input type="checkbox"/> 4. 身心障礙者臨時及短期照顧服務 <input type="checkbox"/> 5. 臨時看護費用補助 <input type="checkbox"/> 6. 其他：_____ 四、特殊境遇婦女相關補助： <input type="checkbox"/> 1. 特殊境遇婦女緊急生活補助 <input type="checkbox"/> 2. 特殊境遇婦女兒童托育津貼或教育補助 <input type="checkbox"/> 3. 特殊境遇婦女創業貸款 <input type="checkbox"/> 4. 法律訴訟或法律費用補助 <input type="checkbox"/> 5. 其他：_____ 五、子女或老年補助： <input type="checkbox"/> 1. 育兒補助 <input type="checkbox"/> 2. 托育補助 <input type="checkbox"/> 3. 困苦失依兒童少年生活補助 <input type="checkbox"/> 4. 中低收入老人生活津貼 <input type="checkbox"/> 5. 老人收容安置或日間照顧補助 <input type="checkbox"/> 6. 非自願失業勞工子女教育補助 <input type="checkbox"/> 7. 其他：_____ 六、其它慈善會補助：名稱：_____ 金額：_____ 元 總計全家每月接受之補助或津貼共計_____ 元。 <input type="checkbox"/> 無
個案問題及需求摘要	一、 <input type="checkbox"/> 經濟問題：_____ 二、 <input type="checkbox"/> 就養安置問題：_____ 三、 <input type="checkbox"/> 就業問題：_____ 四、 <input type="checkbox"/> 福利諮詢：_____ <input type="checkbox"/> 婦女福利諮詢 <input type="checkbox"/> 兒童及青少年福利諮詢 <input type="checkbox"/> 老人福利諮詢 <input type="checkbox"/> 身心障礙福利諮詢 <input type="checkbox"/> 勞工福利諮詢 <input type="checkbox"/> 就業服務諮詢 <input type="checkbox"/> 原住民福利諮詢 <input type="checkbox"/> 低收入戶及中低收入戶福利諮詢 <input type="checkbox"/> 其他：_____ 五、 <input type="checkbox"/> 心理暨家庭問題： 六、 <input type="checkbox"/> 其他_____
全家保險狀況	<input type="checkbox"/> 公保 <input type="checkbox"/> 勞保 <input type="checkbox"/> 健保 <input type="checkbox"/> 福保 <input type="checkbox"/> 商業保險 <input type="checkbox"/> 無保險 <input type="checkbox"/> 其他：_____
學生狀況	成績狀況： <input type="checkbox"/> 優 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 待加強 專長興趣：_____ 優良事績（如參加各項比賽或活動）：_____ 申請學生特殊狀況：_____ 如獲得助學金，將怎麼使用：_____
訪視目的	1. 助學方案經濟評估，初訪了解是否有需要就學補助。 2. 關懷案主及案家生活狀況，提供相關訊息，表達協會關懷之意。

國際蘭馨交流協會中華民國總會
國立大學清寒女學生助學方案個案經濟評估表

壹、基本資料：

一、個案編號：_____（本會承辦人填寫）

二、個案姓名：_____

三、戶籍地址：_____

四、通訊地址：_____

五、聯絡電話：_____

應備文件：

1. 全家人口戶籍謄本。
2. 全家人口所得、財產資料。
3. 在校成績單。
4. 相關證明文件。

貳、全家人口及收入狀況：

人口數	稱謂	姓 名	年 齡	身分證字號	職 業	每 月 收 入	備 註
1							
2							
3							
4							
5							
全 家 人 口 每 月 收 入 小 計							

（人口欄位不足時，請在此浮貼）

參、全家居住及受助狀況：

一、居住狀況：☐自有住宅：每月貸款_____元 ☐租屋：每月租金：_____元
☐其他_____

二、受助狀況：☐政府補助：每月_____元（補助項目：_____）
☐慈善會補助：每月_____元（慈善會全名：_____）

家系圖：

肆、審核標準：

審 核 項 目	核 定 結 果
1. 全家人口數	
2. 全家每月總收入	
3. 每人每月平均收入	
4. 全家人口存款利息	
5. 推估存款本金	
6. 土地及房屋總值	

不符合清寒助學金補助資格

1. 列冊在案低收入戶子女。
2. 接受身心障礙學生或身心障礙人士子
3. 接受其他社會資源補助學雜費。
4. 每人每月平均收入超過 2 萬。
5. 全家人口存款本金超過 10 萬。
6. 全家人口土地及房屋總值超過 100 萬。
7. 在校學業成績未達標準或操行成績不及格
8. 其他（休學、畢業、家庭經濟狀況已獲改善）

伍、核定結果及簽章：

核定 意見	<input type="checkbox"/> 不符合補助資格(原因代號：)	訪視員	分會長	總會 秘書長	助學金 召集 主委	總監
	<input type="checkbox"/> 符合補助資格					

以上所載全家人口及收入狀況均屬實。

訪視摘要	案家狀況：								
	案主狀況								
訪視員建議	<input type="checkbox"/> 需持續關懷 <input type="checkbox"/> 需急難救助 <input type="checkbox"/> 需生活扶助 <input type="checkbox"/> 需醫療補助 <input type="checkbox"/> 需喪葬補助 <input type="checkbox"/> 需其他協助（請說明）： _____ <input type="checkbox"/> 定期關懷問候								
訪視員評析									
訪視員		分會長		總會秘書長		學召主委		總監	