臺南市政府少年輔導委員會毒品防制基金業務計畫

【附件1】

「無毒府城、少年不輟」經費申請表

申請日期：　 年　 月 　日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 個案姓名 |  | | 性 別 | | | □男 □女 | | | 身分證統一編號 | | | 聯絡電話 | | | |
| 生 日 | | | 年 月 日 | | |  | | |  | | | |
| 家長姓名 |  | | 與個案關係 | | | |  | |  | | |  | | | |
| 住 址 |  | | | | | | | | □租屋 □自有 □其他 | | | | | | |
| **家庭成員基本資料** | | | | | | | | | **檢附證件** | * 戶口名簿影本 □ 身分證影本 | | | | | |
| 稱 謂 | 姓 名 | 年 齡 | | 職 業 | | | | 附 註 | 稱 謂 | 姓 名 | | | 年 齡 | 職 業 | 附 註 |
|  |  |  | |  | | | |  |  |  | | |  |  |  |
|  |  |  | |  | | | |  |  |  | | |  |  |  |
|  |  |  | |  | | | |  |  |  | | |  |  |  |
| **家庭屬性** | | | | | | | | | | | | | | | |
| □雙親家庭　　□單親家庭　　□失親家庭　　□隔代教養 | | | | | | | | | | | | | | | |
| **申請原因(簡述)** | | | | | | | | | | | | | | | |
| □職場體驗：  □就業媒合：  □優良表現： | | | | | | | | | □特殊境遇：  □家庭變故急難：  □其他： | | | | | | |
| **申請項目** | | | | | | | | | | | | | | | |
| 專業服務費：□個別(家庭)心理諮商 就業薪資補助費：□時薪 □月薪  急難金：□補貼金□獎勵金□慰問金□照護費□救濟金□急難救助金 附註： | | | | | | | | | | | | | | | |
| **申請單位** | | | | | | | | | | | | | | | |
| □教育局 □社會局 □衛生局 □警察局 □勞工局 □學生校外生活輔導會  □ 申請人聯絡電話： | | | | | | | | | | | | | | | |
| **申請人核章：** **單位(業務)主管核章：** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **審核結果(符合本計畫項目經費申請條件)－以下由業務計畫單位填寫** | | | | | | | | | | | | | | | |
| □提供個別(家庭)心理諮商計 場次。 | | | | | | | | | | | | | | | |
| □提供職場體驗時薪160元 小時\月薪24,000元 個月，衍生之保險費核實報支。 | | | | | | | | | | | | | | | |
| □急難金核定金額計新臺幣　 萬 　仟　 佰 　 拾　 元整（NT$ ）。 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 附註： | | | | | | | | | | | | | | | |
| 承辦單位 | | | | | 審 核 | | | | | | 機關(單位)首長 | | | | |
|  | | | | |  | | | | | |  | | | | |