



中華龍舜興慈善功總會
Long Shan Sing Charity Association

中華龍舜興慈善協會個案訪視表

0420pert@gmail.com [切換帳戶](#)



 未共用的項目

* 表示必填問題

個案申請日期 *

您的回答

案主姓名 *

您的回答

案主性別 *

女

男

身份證字號 *

您的回答



案主出生年月日 *

您的回答

案主年齡 *

您的回答

案主聯絡電話 *

您的回答

案主通訊地址 *

您的回答

目前住宅為

- 自宅
- 租賃

就業情形 *

- 在職
- 待業
- 失業
- 其他: _____

職業

您的回答

目前經濟來源 *

工作收入

低收入生活補助

老人生活津貼

事故賠償

其他:

保險狀況 *

健保

勞保

農保

榮保

漁保

壽險

全無

其他:

訪視內容

您的回答

案件描述 *

您的回答

問題描述 *

您的回答

個案來源 *

主動

介紹

其他:

轉介來源

社工

朋友

親人

其他:

轉介者單位

您的回答

轉介者姓名

您的回答



轉介者電話

您的回答

之前補助的慈善團體名稱

您的回答

補助金額為

您的回答

個案申請項目為 *

- 急難救助
- 喪葬補助
- 心理輔導
- 災害急難補助
- 獨居老人補助

希望補助的金額為 *

您的回答

急難證明文件 *

村里長證明

身障手冊

醫療診斷證明書

死亡證明書

其他: _____

個案案件狀態

處理中

訪視中

已處理

取消資格

提交

清除表單

請勿利用 Google 表單送出密碼。

Google 並未認可或建立這項內容。 - [聯絡表單擁有者](#) - [服務條款](#) - [隱私權政策](#)

這份表單很可疑嗎? [報告](#)

Google 表單



