金門縣身心障礙者臨時暨短期照顧服務申請表

申請人姓名				身分證字號			
與身心障礙者關係				申請人職業			
身心障礙者姓名				身份證字號			
出生日期		性別		電　話		手機	
戶籍地址				通訊地址			
身心障礙類別				障礙等級	□極重度　□重度 □中度　□輕度		
申請原因							
目前狀況	□在家　□在學　□就業中　□其他(　　)						
申請內容	□到宅　□定點式　臨時照顧服務（8小時以內） □短期照顧服務（8小時以上）						
服務起訖日期	自　年　月　日　時　分起至　年　月　日　時　分止共計　天　時						
申請項目（可複選）	□安全照顧服務　□協助膳食　□協助生活自理　□陪同就醫 □休閒及精神支持服務　□其他(　　)						
檢附文件	□戶口名簿影本　□身心障礙手冊正反面影本						
申請日期	年　月　日			本年度累計已申請時數	天　小時		
受轉機構	□金門縣政府委託財團法人全成社會福利基金會經營管理金門縣立福田家園 □金門縣私立晨光教養家園						

1. 個案應於使用本項服務3天前向金門縣政府社會局提出預約申請，
   電話：082-322897、371887　　傳真：082-320105。
2. 立切結人　　為申請「金門縣身心障礙者臨時暨短期照顧服務」，茲證明身心障礙者無實施計畫第四點但書之情形，如有虛偽申報或其他不正當行為，願自行負擔所有服務費用，特立此切結書為証。

受理單位:金門縣政府社會局(社會福利課)

承 辦 人:

業務主管: