**苗栗縣身心障礙社區日間作業設施—851工坊**

**招生報名表**

**日期: 年 月 日**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名: | 出生日期: 年 月 日 | 身分證字號: | 性別:□男□女 |
| 福利身份別: □低收入戶 □中低收入戶 □一般戶 |
| 家 屬 聯絡方式 | 姓名: | 稱謂: | 電話: | □主要聯絡人 |
| 姓名: | 稱謂: | 電話: | □主要聯絡人 |
| 戶籍地址 |  |
| 居住地址 |  |
| 身心障礙證明 | □無 | □有 障礙類別: 障礙程度:□輕□中□重□極重 鑑定日期: 鑑定醫院:  |
| 重大傷病卡 | □無 | □有 疾病別: 鑑定日期:  鑑定醫院:  |
| 服務使用者狀況 | 行動能力:□可自行活動 □需旁人協助 □以輪椅或輔具代步 |
| 溝通能力:□可表達溝通 □簡單口語 □手(語)勢表達 □無法溝通 |
| 交通能力 | □自行使用交通工具(□腳踏車□汽車、機車□公共交通工具)□步行 □需他人接送 □需輔具 □其他  |
| 工作經歷 | 曾接受的職業訓練、實習及期間曾經從事的職種、工作表現水準等 |
| 未就業原因 (可複選) | □無工作技能 □行動不便 □長期療育復健 □缺乏工作機會 □無工作意願 □環境障礙 □安全顧慮□家庭支持系統薄弱□其他  |
| 個案來源 | □主動發掘 □案(主)家/親友提出申請 □社政單位轉介 □社福機構轉介 □醫療單位轉介 □學校轉介 □勞政單位轉介 □其他  |
| 已獲得資源協助內容 | □有□無 | 一、已接受政府社會福利資源或服務， 說明: |
| □有□無 | 二、已接受民間社會福利資源或服務， 說明: |
| □無 | 三、完全沒有相關資源 |
| 申請人意見 |  |
| 評估結果 | □接案處理 □轉介其他單位，受理轉介單位: □無需提供服務，原因: |

報名方式: 1.傳真報名表(037-277180)並來電確認(037-275336)

 2.851工坊電話(037-277180)聯絡人:社工員柳小姐