

社會工作人員訪視建議表

104 年 月 日

受理單位	彰化縣政府社會處 家暴及性侵害防治中心			個案來源			
案主姓名	性別		出生 年 月 日			籍貫	
教育程度				職業			婚姻 狀 態
戶籍地址				電話			與相對 人 關係
家庭資料及工作情形	一、案主： 二、相對人(嫌疑人)： 三、子女： (一) (二) 四、案父： 五、案母： 六、其他同住家庭成員：						
個案診斷摘要	一、家暴/性侵害問題簡述： 二、經濟問題： (一) 家庭每月開銷支出(請列點描述)： 1、 2、 (二) 其他經濟議題及需要補助金的原因為：						
(案主未成年免填) 經濟狀況	一、案主每月工作薪資約：_____元，其他收入約：_____元 二、父母親同住情形： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否，提供經濟支助： <input type="checkbox"/> 是：每月_____元 <input type="checkbox"/> 否 三、子女同住情形： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否，原因：_____， 提供經濟支助： <input type="checkbox"/> 是：每月_____元 <input type="checkbox"/> 否：原因：_____						
處建議	一、惠請 補助案主_____費用，計新臺幣_____元整。 二、請承辦人協助登載保護資訊系統經濟扶助金額，系統案號：CA_____。						
備註	主責社工： 聯絡電話：						