

彰化縣

〈單位〉服務情形半年報表 統計時間： 年 月 日至 年 月 日

編號	個案來源	鄉鎮	個案姓名	身分證字號	接案日期	結案日期	經濟補助〈金額〉					其他服務			
							急難救助	喪葬補助	醫療補助	就學補助	定期協助	物資	關懷訪視	其他 (請說明)	
小計															
總計							總案量								
							補助總金額								
							訪視總次數								
							提供物資量								

填報人：

會長：

(請核章)

說明：1.個案來源：自行求助、單位轉介(請填入單位名稱) 2.定期協助請填上每隔多久提供協助 3.上述選項若無適合的欄位，請於其他欄內填寫並說明