|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **信扶專案財務/創業諮詢申請表** | | | | | | | | | |
| **轉介社工從何得知信扶專案**：□網路搜尋 □FB粉專宣傳 □中信慈善基金會公文 □其他社工介紹  申請日期: 年 月 日  □課程/講座 □信扶專案宣傳 □馴錢師輔導團隊介紹 □其他＿＿＿＿＿＿＿＿＿ | | | | | | | | | |
| **轉介單位全稱** |  | | **社工姓名與職稱** |  | | **社工連絡電話** | |  | |
| **申請人** |  | | **生　日** | 年 月 日 | | | **身分證字號** |  | |
| **族群** | □原住民 □新住民 (原國籍：□中國□印尼□越南□菲律賓□其他:＿＿ ＿) | | | | | | | | |
| **最高學歷** | □博士 □碩士 □大學/專 □高中/職 □國中 □國小 □不識字 | | | | | | | | □**畢業** □**肄業** |
| **婚姻現況** | □未婚 □同居 □已婚 □分居 □離婚 □喪偶 □其他：＿＿＿＿＿＿＿ | | | | | | | | |
| **申請人生育子女就學/業現況** | 共生育幾名子女: ＿＿＿＿＿＿人  在學中子女人數:學齡前＿ 人；國小＿ 人；國中＿ 人；高中 ＿人；大學以上 ＿人  非在學中子女人數:就業中＿＿人；未就業：＿＿人；其他：＿＿＿＿＿＿人 | | | | | | | | |
| **社會資源** | **福利身份** | □無 □低收入戶 □中低收入戶 □特殊境遇家庭 □其他：＿＿＿＿＿ | | | | | | | |
| **身心障礙重大傷病** | 本人:□無□有(障礙別：＿＿＿＿＿＿程度：＿＿＿＿＿＿＿＿＿ )  其他:□無□有(對象：＿＿＿＿＿障礙別：＿＿＿＿＿＿程度：＿＿) | | | | | | | |
| **聯絡方式** | 市內：（　）　　　　　　分機 | | | | 手機： | | | | |
| Email： | | | | | | | | |
| **戶籍地址** | \_\_\_\_\_\_\_市/縣\_\_\_\_\_\_\_鄉/鎮/市/區\_\_\_\_\_\_\_村/里\_\_\_鄰\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_路/街\_\_\_\_段  \_\_\_\_\_巷\_\_\_\_\_弄\_\_\_\_\_號\_\_\_\_\_樓\_\_\_\_\_之\_\_\_\_\_ （備註：□自有□租屋□其他\_\_\_\_\_\_） | | | | | | | | |
| **通訊地址** | \_\_\_\_\_\_\_市/縣\_\_\_\_\_\_\_鄉/鎮/市/區\_\_\_\_\_\_\_村/里\_\_\_鄰\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_路/街\_\_\_\_段  \_\_\_\_\_巷\_\_\_\_\_弄\_\_\_\_\_號\_\_\_\_\_樓\_\_\_\_\_之\_\_\_\_\_ （備註：□自有□租屋□其他\_\_\_\_\_\_） | | | | | | | | |
| **就業**  **現況** | □自營業者□有全職工作(固定月薪)□有兼職工作(計時或計日薪資)□待業中□家管(未就/創業未待業)，職業與薪資說明: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | |
| **創業**  **現況** | □籌備中:預備販售產品/服務說明:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  □已開業:販售產品/服務:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_、月營業額：\_\_\_\_\_\_\_  營業登記□無□有:公司名稱： ，統一編號：＿＿＿＿＿，資本額：＿＿＿元 | | | | | | | | |
| **配偶/**  **同居人**  **就創業現況** | □自營業者□有全職工作(固定月薪)□有兼職工作(計時或計日薪資)□待業中□家管(未就/創業未待業)，職業與薪資說明: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  營業現況:□與申請人共同經營□自行經營其他生意，營業項目：＿＿＿＿＿＿＿＿ | | | | | | | | |
| **需申請信扶專案資源** | □急難紓困貸款3萬元 □創業貸款50萬元 □創業輔導 □一次性財務諮詢 | | | | | | | | |
| **諮詢問題**  **(擇一勾選)** | □創業前規劃 □開業後營運調整 □財務盤點釐清問題  □討論收入增加的方向 □討論支出調整方向 □債務釐清與處理討論 | | | | | | | | |

**單位轉介說明(社工填寫):**

|  |
| --- |
| **轉介原因簡述(概述單位開案原因、目前發現的問題或獲得的財務資訊):** |
|  |
| **目前轉介單位已提供的服務/資源:** |
|  |
| **家系圖:** |
|  |

**填妥後，可直接寄件至**[**kuang.huang@ctbcfoundation.org**](mailto:kuang.huang@ctbcfoundation.org) **黃專員、**[**doreen.liao@ctbcfoundation.org**](mailto:doreen.liao@ctbcfoundation.org) **廖專員 收   
或 傳真至(02)2789-3699如欲了解更多訊息，請電洽中國信託慈善基金會(02)2789-3299**