



財團法人 台北市失親兒福利基金會
Taipei Orphan Welfare Foundation

970 花蓮市中興路 185 號 1 樓
電話: 03-8909470 / 03-8909498
傳真: 03-8221472

個案申請表

基 本 資 料	姓 名		性 別	☐ 男 ☐ 女	生 日	年 月 日	編號:	
	就 讀 學 校		年 級		身分證字號		照 片	
	失 親 情 況	☐ 父歿 ☐ 母歿 ☐ 父母雙亡		現主要照顧者姓名:		關係:		
	家中成員	案家子女數: ____ 名 案主排行: ____ 主要經濟收入者: ____ ☐ 兄 ____ 人, 年齡 ____; ☐ 弟 ____ 人, 年齡 ____; ☐ 姊 ____ 人, 年齡 ____; ☐ 妹 ____ 人, 年齡 ____; ☐ 同住者(其他) ____。						
	戶籍地址						電 話	
	現居住址						手 機	
	案家狀況 (請勾選)	1. 經濟現況: ☐ 低收 ☐ 中低收兒少生活補助 ☐ 弱勢兒少緊急生活扶助 ☐ 身障生活補助 ☐ 其他補助 2. 案家處境: ☐ 隔代教養 ☐ 新住民(國籍: ____) ☐ 原住民(族別: ____) ☐ 寄宿(居)家庭 ☐ 其他 3. 申請本會: ☐ 獎助學金 ☐ 課業輔導 ☐ 心理輔導 ☐ 急難救助 ☐ 心靈關懷 ☐ 其他 ____						
	案主現況 (請勾選)	1. 學習表現: ☐ 正常 ☐ 成績落後 ☐ 作業遲(未)交 ☐ 經常請假 ☐ 學習障礙 2. 身心表現: ☐ 正常 ☐ 情緒問題 ☐ 偏差行為 ☐ 身心障礙手冊(類別: ____ 等級: ____) 3. 成長現況: ☐ 正常 ☐ 營養不良 ☐ 過度肥胖 ☐ 三餐不正常 4. 關係現況: ☐ 正常 ☐ 親子關係緊張 ☐ 同學(友伴)關係疏離						

申請緣由:

備註1: 個案除保護個案外, 相關資料如姓名、年齡、年級等, 得由本會專業評估提供捐助者。

備註2: 申請後須接受本會社工員訪視, 俾利本會後續相關作業。

申 請 人	申請單位	☐ 教育 ☐ 社政 ☐ 醫院 ☐ 衛政 ☐ 警政 ☐ 防治中心 ☐ 民政 ☐ 無 ☐ 其他		
	申請人員	☐ 教職人員 ☐ 社工人員 ☐ 醫事人員 ☐ 村里幹事 ☐ 親屬朋友 ☐ 其他		
	單位名稱	受理單位是否須回覆申請單位 是 ☐ 否 ☐		
	姓名	職稱(或關係)	電話	
	申請時間	年 月 日		

審核結果: ☐同意開案 ☐不開案, 說明:

主管簽核: _____ 簽核日期: ____ 年 ____ 月 ____ 日 主責社工員: _____



機構簡介

一、 組織沿革：

失親兒福利基金會，原係 1968 年成立的孤兒福利協會，於 2007 年 7 月起以基金會方式運作，承傳整合推動社會資源，關懷失親兒教育與成長之使命，並於 100 年及 105 年榮獲社會局評鑑優等。目前全國設有 12 個服務處：台北、桃園、台中、嘉義、台南、高雄、屏東、宜蘭、花蓮、台東、南投、苗栗，共有超過 50 位以上專業社工，每年服務全台超過 6,000 位失親個案家庭。

二、 創立宗旨

以增進失親兒福祉、宏揚人性愛心，結合社會善心人士，關懷失親兒全人發展為宗旨。

三、 服務目標

- (一) 鼓勵失親兒勇敢地面對突遭變故的人生困境。
- (二) 啟發失親兒學習面對問題、解決問題的能力。
- (三) 培養失親兒努力向上的精神，健康喜樂成長。
- (四) 訓練失親兒學習獨立生活，輔導就業與創業。

四、 服務對象

父母雙亡、父親或母親一方死亡之十八歲以下全國住家在學失親兒少。

五、 服務內容

- (一) 經濟補助：獎助學金—鼓勵貧困失親兒，努力向學，幫忙補助學雜等開支。
- (二) 急難救助：家中遭遇重大變故者，給予及時幫助。
- (三) 課業輔導：透過社區關懷站，提供課後輔導的服務。
- (四) 心理輔導：安排心理輔導員，給予定期輔導，幫助恢復家庭功能及人際關係。
- (五) 品格教育：開設成長團體班，實際發展品格與教育的需求。
- (六) 生活關懷：固定的家庭訪視，給予日常生活所需的物資和關心慰問。
- (七) 醫療補助：提供實質的醫療保健和相關協助。
- (八) 年度活動：春之旅、夏令營以及定期的知性之旅。
- (九) 就業輔導：輔助學習專業科目，培養發揮才藝技能，協助謀得適合職業，穩定就業。
- (十) 海外救助：提供偏遠貧困地區失親兒，就學、就醫、生活輔導與心靈關懷。