

就業服務個案評估表暨轉介單

111.11.07 修

112.07.07 修

轉介單位	單位名稱					
	聯絡人		轉介日期			
	電話		傳真			
	Mail					
	地址					
	聯合訪視	<input type="checkbox"/> 本案經評估，期望採用聯合訪視模式共同提供服務。				
轉介前必要符合項目	<input type="checkbox"/> 1. 個案同意轉介就業服務資源。 <input type="checkbox"/> 2. 個案現階段未有嚴重的生、心理受創問題而暫不適於就業之情形。 <input type="checkbox"/> 3. 個案願意配合就業服務人員辦理求職登記、接受就業諮詢服務等。					
轉介前參考指標項目	1. 個案能否接受推介投保勞保之職缺 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否，簡述不接受原因： _____ 2. 個案目前是否有債務問題？ <input type="checkbox"/> 是，債務狀況：_____ <input type="checkbox"/> 否 2-1 承上，若有債務問題，是否接受薪資轉帳被強制扣款一定比例。 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 3. 個案就業後，是否會影響其現有的福利資格。 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 無法確定 <input type="checkbox"/> 4. 個案現階段明確表示想要更換工作、找尋工作者或創業者。 <input type="checkbox"/> 5. 個案有明確的尋職壓力（經濟需求、親友或同儕施加壓力）。 <input type="checkbox"/> 6. 個案於最近一個月內，有具體求職行動。 <input type="checkbox"/> 7. 個案已明確表示要參加職業訓練(暫無求職規劃)。					
受轉介單位	單位名稱	高雄市政府勞工局訓練就業中心	聯絡窗口：邱玟靜 電話：07-7330823 分機 506 傳真：07-7333940 Mail：ktec501@gmail.com 地址：高雄市鹽埕區中正四路 274 號 5 樓			
個案基本	姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	身分證字號	
	電話	1.	出生日期	年 月 日 (歲)		
		2.	居住地址			

資料	E-Mail			
	學歷	<input type="checkbox"/> 不識字 <input type="checkbox"/> 小學 <input type="checkbox"/> 國中 <input type="checkbox"/> 高中 <input type="checkbox"/> 專科 <input type="checkbox"/> 大學 <input type="checkbox"/> 研究所以上 學校名稱/科系：_____ <input type="checkbox"/> 畢		
	婚姻	<input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 已婚 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 其他_____		
	扶養親屬	<input type="checkbox"/> 配偶 <input type="checkbox"/> 未成年或無工作能力子女____人 <input type="checkbox"/> 老人____人		
	緊急聯絡人	姓名：_____ 電話：_____	訴訟狀況 <input type="checkbox"/> 訴訟中 <input type="checkbox"/> 未訴訟	
	前科紀要與類別(案件類別填寫)	罪名：_____ 出獄日期：_____ <input type="checkbox"/> 假釋(期間： 年 月 日~ 年 月 日) <input type="checkbox"/> 期滿 <input type="checkbox"/> 緩刑 <input type="checkbox"/> 其他 <input type="checkbox"/> 施用毒品者 (10年內曾吸食過毒品)		
	經濟壓力	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有： <input type="checkbox"/> 房貸 <input type="checkbox"/> 養育子女 <input type="checkbox"/> 其他債務 <input type="checkbox"/> 其他：_____		
	健康狀況	身障手冊	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，障別：_____ 程度： <input type="checkbox"/> 輕度 <input type="checkbox"/> 中度 <input type="checkbox"/> 重度 <input type="checkbox"/> 極重度 狀況描述：_____	
		生理	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 欠佳，狀況描述：_____	
		心理	情緒狀況描述：_____ 心理受創問題尚須諮商服務(已接受諮商服務 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否)	
健康問題是否就醫		<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是： <input type="checkbox"/> 規則 <input type="checkbox"/> 不規則 ；就醫頻率說明：_____ <input type="checkbox"/> 其他：_____ (例如：高血壓、糖尿病、輕度憂鬱症，等可能影工作的疾病，請敘明)		

社會資源使用狀況	<p>一、目前使用福利服務項目：（安置庇護、諮商輔導、居家服務等）</p> <p>二、經濟補助方面</p> <p><input type="checkbox"/> 政府定期補助：（目前持續請領中）</p> <ul style="list-style-type: none"> ● 項目名稱：_____每月_____元 ● 項目名稱：_____每月_____元 ● 項目名稱：_____每月_____元 <p><input type="checkbox"/> 非定期補助：（轉介前後3個月，已取得或即將取得的補助、金額可填概略數）</p> <p><input type="checkbox"/> 1. 急難救助(核發金額:_____)</p> <p><input type="checkbox"/> 2. 緊急生活扶助(核發金額:_____)</p> <p><input type="checkbox"/> 3. 子女生活津貼(核發金額:_____)</p> <p><input type="checkbox"/> 4. 子女教育補助(核發金額:_____)</p> <p><input type="checkbox"/> 5. 傷病醫療補助(核發金額:_____)</p> <p><input type="checkbox"/> 6. 兒童托育津貼(核發金額:_____)</p> <p><input type="checkbox"/> 7. 法律訴訟補助（或法律費用補助）(核發金額:_____)</p> <p><input type="checkbox"/> 8. 創業貸款補助(核發金額:_____)</p> <p><input type="checkbox"/> 9. 租金補助(核發金額:_____ 核發日期:_____)</p> <p><input type="checkbox"/> 10. 民間慈善團體資助</p> <ul style="list-style-type: none"> ● 補助單位:_____，金額:_____ ● 補助單位:_____，金額:_____ ● 補助單位:_____，金額:_____ <p><input type="checkbox"/> 11. 其它(補助名稱:_____核發金額:_____)</p>	
	個案期待就業服務內容	希望從事工作
希望工作地點		1. _____ 2. _____ 3. _____
希望工作時間 (可複選)		<input type="checkbox"/> 日班 <input type="checkbox"/> 中班 <input type="checkbox"/> 夜班 <input type="checkbox"/> 輪班制 <input type="checkbox"/> 部分工時，自 _____ 時 _____ 分至 _____ 時 _____ 分止
希望待遇		<input type="checkbox"/> 月薪 <input type="checkbox"/> 日薪 <input type="checkbox"/> 時薪：新臺幣 _____ 元 <input type="checkbox"/> 依公司規定
個案方便聯繫時間		<input type="checkbox"/> 08：00-12：00 <input type="checkbox"/> 12：00-13：00 <input type="checkbox"/> 13：30-17：30 <input type="checkbox"/> 其他時段： _____

