



台灣寶島行善義工團 個案通報資料表

填表日期	年 月 日	填表人		個案編號	
姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	出生日期	年 月 日(歲)
現居地址	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 住所不定 <input type="checkbox"/> 租屋/租金_____				
	<input type="checkbox"/> 借住 <input type="checkbox"/> 親戚朋友 <input type="checkbox"/> 他人土地的自建屋 <input type="checkbox"/> 其他:				
新建地址				行動電話	
轉介單位	轉介單位:			電話:	
查證單位	查證單位:			電話:	
提供的支援	<input type="checkbox"/> 經費 <input type="checkbox"/> 物資 <input type="checkbox"/> 人力 <input type="checkbox"/> 當地事務協調 <input type="checkbox"/> 住宿 <input type="checkbox"/> 交通 <input type="checkbox"/> 食材 <input type="checkbox"/> 全無				
家庭狀況	必檢附:戶口名簿 <input type="checkbox"/> 獨居 <input type="checkbox"/> 其他: _____				
	<input type="checkbox"/> 親人同住: <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 配偶, 姓名_____ <input type="checkbox"/> 子__人 <input type="checkbox"/> 女__人				
身體狀況	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 不佳: <input type="checkbox"/> 視力 <input type="checkbox"/> 聽力 <input type="checkbox"/> 口語 <input type="checkbox"/> 智力 <input type="checkbox"/> 手寫				
	<input type="checkbox"/> 行動不便: <input type="checkbox"/> 輕度身心障礙 <input type="checkbox"/> 中度身心障礙 <input type="checkbox"/> 重度身心障礙				
	<input type="checkbox"/> 可完全自理 <input type="checkbox"/> 簡易自理 <input type="checkbox"/> 無法行動 檢附: <input type="checkbox"/> 殘障手冊				
	<input type="checkbox"/> 輔助工具: _____ <input type="checkbox"/> 其他: _____ 檢附: <input type="checkbox"/> 病歷資料				
經濟狀況	必檢附:中低收入戶以及個人財產所得證明文件				
	有無經濟收入: <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有, 收入來源及金額_____				
政府社會福利補助情形	<input type="checkbox"/> 中低收入戶_____元/月 <input type="checkbox"/> 身心障礙津貼_____元/月				
	<input type="checkbox"/> 老人年金_____元/月 <input type="checkbox"/> 其他: _____元/月				
	<input type="checkbox"/> 社會資源: _____基金會_____元/月 檢附: 補助文件				
	<input type="checkbox"/> 保險: <input type="checkbox"/> 健保 <input type="checkbox"/> 勞保 <input type="checkbox"/> 農保 <input type="checkbox"/> 公保 <input type="checkbox"/> 軍保 <input type="checkbox"/> 無 檢附: <input type="checkbox"/> 保險證明文件				
	估計月收支情形: 每月收入_____元; 每月支出_____元				
謀生能力	<input type="checkbox"/> 年邁無法工作 <input type="checkbox"/> 因病無法工作 <input type="checkbox"/> 非身體因素無法工作				
	<input type="checkbox"/> 可從事一般工作 <input type="checkbox"/> 具專業技能				



台灣寶島行善義工團 案主需求表

姓名	地點	日期		
現場狀況	電源： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，來源，電壓及間距 _____			
	前往現場路況： <input type="checkbox"/> 遊覽車可 <input type="checkbox"/> 需小車 <input type="checkbox"/> 需四驅車輛 <input type="checkbox"/> 視天氣狀況 <input type="checkbox"/> 極差			
房屋狀況	<input type="checkbox"/> 帆布屋頂	<input type="checkbox"/> 木造建物	<input type="checkbox"/> 鐵皮建物	<input type="checkbox"/> 磚瓦建物
	<input type="checkbox"/> 地面積水	<input type="checkbox"/> 濕氣凝重	<input type="checkbox"/> 室內狹小	<input type="checkbox"/> 無衛浴設備
	<input type="checkbox"/> 樑柱損毀	<input type="checkbox"/> 牆面損毀	<input type="checkbox"/> 天花板破損	<input type="checkbox"/> 室內無隔間
	<input type="checkbox"/> 巷弄路面狹窄	<input type="checkbox"/> 通風不良	<input type="checkbox"/> 光線不足	<input type="checkbox"/> 未有門窗
	<input type="checkbox"/> 未有汙水管路	<input type="checkbox"/> 壁癌嚴重	<input type="checkbox"/> 山坡地形	<input type="checkbox"/> 無照明設備
	<input type="checkbox"/> 無電力設備	<input type="checkbox"/> 無水力設備	<input type="checkbox"/> 地面低窪	<input type="checkbox"/> 農耕地/土壤地
	<input type="checkbox"/> 無化糞池	<input type="checkbox"/> 無廚房	<input type="checkbox"/> 公寓/華廈/大樓	<input type="checkbox"/> 其他
案主需求事項	<input type="checkbox"/> 新建家屋 <input type="checkbox"/> 修繕家屋： _____ 坪(____房____廳____衛浴)			
	<input type="checkbox"/> 屋頂修繕 <input type="checkbox"/> 散熱設備 <input type="checkbox"/> 輕鋼架 <input type="checkbox"/> 門窗修復 <input type="checkbox"/> 水力修繕			
	<input type="checkbox"/> 牆面修復 <input type="checkbox"/> 防水油漆 <input type="checkbox"/> 室內隔間 <input type="checkbox"/> 木製床舖 <input type="checkbox"/> 衛浴設備			
	<input type="checkbox"/> 電力修繕 <input type="checkbox"/> 照明設備 <input type="checkbox"/> 新增電表 <input type="checkbox"/> 新增水表 <input type="checkbox"/> 新增化糞池			
	<input type="checkbox"/> 地面修復 <input type="checkbox"/> 新增水塔 <input type="checkbox"/> 新增廁所 <input type="checkbox"/> 新增廚房 <input type="checkbox"/> 無障礙空間設備			
	<input type="checkbox"/> 家電：電視/冰箱/洗衣機/抽油煙機/流理台/抽水馬達/加壓馬達/燈具			
	<input type="checkbox"/> 傢俱：沙發/餐桌/餐椅/客廳桌/書桌椅/鞋櫃/衣櫥/寢具/床箱/床墊			
<input type="checkbox"/> 電視櫃/電器櫃/化妝台/其他： _____				



台灣寶島行善義工團 案主準備資料表

以下文件影本即可	
案家必備文件點檢表	<ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> 全戶戶籍謄本(需記載記事)<input type="checkbox"/> 全家個人財產清單(國稅局申請)<input type="checkbox"/> 全家個人所得清單(國稅局申請)<input type="checkbox"/> 全家中低收入證明<input type="checkbox"/> 身心障礙證明書<input type="checkbox"/> 醫療診斷證明書<input type="checkbox"/> 案主拆屋(修繕)同意書<input type="checkbox"/> 地主出租同意書(未分割共有土地, 共有人填寫)<input type="checkbox"/> 土地所有權狀影本<input type="checkbox"/> 土地第二類謄本(地政事務所申請)<input type="checkbox"/> 地籍圖(地政事務所申請)<input type="checkbox"/> 建物所有權狀(若無, 則免附)<input type="checkbox"/> 房屋現況相片 10 張<input type="checkbox"/> 火災證明 (如有必要)<input type="checkbox"/> 轉介單位評估表
備註	



台灣寶島行善義工團 案主同意書

案主 施工 同意 書

本人_____及本人親屬及同住者，同意由社團法人台灣寶島行善義工團（以下簡稱乙方）為本人 新建 修繕房屋乙戶，在此同意保證事項如下列：

一、施工地址：_____

二、乙方僅止於為本人 新建 修繕房屋，如有其它稅務及法務相關問題時，由本人自行負責。

三、施工地點所座落之土地、電壓及水源所有權：

確為本人所有且無土地產權及水電等糾紛，新/修建處地號：_____（附上地籍證明文件）。

非為本人之土地，本人願與地主協調，並另請地主核簽地主出借同意書乙份及該土地之地籍證明文件，以確保此土地無任何產權及水電等糾紛。

四、施工項目：

五、若因施工需要而拆除之原居住舊屋或地上之作物時，本人或本人親屬不得以任何理由要求乙方賠償或給付任何費用。

六、本人對於乙方施工時所用之建材材質、房屋格式與規格大小及施工時間已全數同意，如日後有異議時，不得要求乙方賠償，並放棄法律追訴權。

七、本人同意為配合稽查單位稽核事項，拍攝本人及本案所需相關照片以提供乙方做為結案之佐證資料，另經徵詢本人及家屬意見後如下：

同意將本人及家屬相片公佈於乙方之官方網站上。

同意將本人及家屬相片公佈於乙方之官方網站上，但住址及面孔需經過保護處理。

不同意將本人及家屬相片公佈於乙方之官方網站上。

此 致

立切結書人： 身份證字號： 連絡電話：

家屬代表： 身份證字號： 連絡電話： 關係：

中華民國 年 月 日



台灣寶島行善義工團 案主同意書

地主出租同意書

(未分割土地, 費用不能寫 0 元, 出租時間至少 15 年)

本人 (甲方) _____ 同意提供本人之土地, 委由社團法人台灣寶島行善義工團 新建 修繕簡易房屋乙戶, 供 (乙方) _____ 居住 _____ 年, 並且亦已獲本人之家屬的同意, 在此同意保證。

案主原地修繕土地多人持有, 由家屬 _____ 代表簽署擔保土地出租, 出租及相關法律責任與社團法人台灣寶島行善義工團無關

土地地號:

(並附上該地號之土地權狀影本以及地籍謄本影印一份)

出租方式經與乙方協調後確認如下:

_____ 元/月 _____ 元/年

此 致

社團法人台灣寶島行善義工團

甲方:

身份證字號:

連絡電話:

家屬代表:

關係:

身份證字號:

連絡電話:

中華民國 _____ 年 _____ 月 _____ 日



台灣寶島行善義工團 案主同意書

建物所有權人同意書

(無建物所有權狀者免填)

本人_____同意提供本人之建物，委由社團法人台灣寶島行善義工團

拆除 修繕 簡易房屋並亦已獲本人家屬之同意，在此同意保證。

建物門號:

(並附上該建物所有權狀影本)

此 致

社團法人台灣寶島行善義工團

甲方:

身份證字號:

連絡電話:

家屬代表:

關係:

身份證字號:

中華民國

年

月

日