

臺北市政府社會局老人自費安養中心申請進住者基本資料

填表日期： 年 月 日

編號：

姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	生日	民國(前) 年 月 日	二 三 吋 張 照 片
籍貫或 出生地	身分證 字 號			電 話		
戶 籍 地 址	臺北市 區 里 鄰 路(街) 段 巷 弄 號之 樓之					
通 訊 地 址	臺北市 區 里 鄰 路(街) 段 巷 弄 號之 樓之					
教育程度		宗教信仰		使用語言		婚姻狀況
<input type="checkbox"/> 大學以上 <input type="checkbox"/> 專科 <input type="checkbox"/> 高中職 <input type="checkbox"/> 國初中 <input type="checkbox"/> 國小 <input type="checkbox"/> 不識字		<input type="checkbox"/> 佛 <input type="checkbox"/> 道 <input type="checkbox"/> 回 <input type="checkbox"/> 天主 <input type="checkbox"/> 基督 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 其他_____		<input type="checkbox"/> 國語 <input type="checkbox"/> 閩南語 <input type="checkbox"/> 客家語 <input type="checkbox"/> 其他_____		<input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 已婚 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 再婚 <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 鰥寡 <input type="checkbox"/> 其他
緊 急 聯 絡 人	姓 名	年 齡	與 申 請 者 關 係	住 址		聯 絡 電 話
						(0) (H) (行動)
						(0) (H) (行動)
福利 使用 情形	<input type="checkbox"/> 身心障礙手冊 <input type="checkbox"/> 低收入戶生活補助 <input type="checkbox"/> 榮民 <input type="checkbox"/> 榮眷 <input type="checkbox"/> 身心障礙生活津貼 <input type="checkbox"/> 中低收入老人生活津貼 <input type="checkbox"/> 其他_____ 補助金額_____					
個 人 生 活 狀 況	一、主要經濟來源(可複選) <input type="checkbox"/> 儲蓄 <input type="checkbox"/> 租屋或投資收入 <input type="checkbox"/> 工作所得 <input type="checkbox"/> 退休金 <input type="checkbox"/> 子女奉養 <input type="checkbox"/> 其他_____					
	二、居住型態 目前住屋所有權為 <input type="checkbox"/> 自有 <input type="checkbox"/> 租屋 <input type="checkbox"/> 借住 <input type="checkbox"/> 其他_____					
	目前居住方式 <input type="checkbox"/> 獨居 <input type="checkbox"/> 只有與配偶同住 <input type="checkbox"/> 與配偶同住子女家 <input type="checkbox"/> 單獨與子女同住 <input type="checkbox"/> 與朋友或其他親屬同住 <input type="checkbox"/> 其他_____					
	三、平時休閒活動 <input type="checkbox"/> 國劇 <input type="checkbox"/> 看電視、電影 <input type="checkbox"/> 繪畫 <input type="checkbox"/> 下棋 <input type="checkbox"/> 打麻將 <input type="checkbox"/> 唱歌 <input type="checkbox"/> 爬山 <input type="checkbox"/> 園藝 <input type="checkbox"/> 陶藝 <input type="checkbox"/> 打球:_____球 <input type="checkbox"/> 相聲 <input type="checkbox"/> 茶藝 <input type="checkbox"/> 健身運動 <input type="checkbox"/> 其他_____					
	四、社交網路情形 <input type="checkbox"/> 平時會找親戚、朋友聊天聚會 <input type="checkbox"/> 會主動學習或參與公共事務，例如參加老人大學或當志工 <input type="checkbox"/> 時常參與宗教活動 <input type="checkbox"/> 其他_____					
	五、與家相處情形 <input type="checkbox"/> 跟子女少往來 <input type="checkbox"/> 與子女互動頻繁關係良好 <input type="checkbox"/> 關係不良					

填表人：