

勞動部勞動力發展署中彰投分署就業服務轉介單

114.01 修訂

個案類型 (可複選)	☐ 1. 獨力負擔家計者 ☐ 2. 中高齡者 ☐ 3. 高齡者 ☐ 4. 原住民 ☐ 5. 新住民 ☐ 6. 身心障礙者(類別: _____ 等級: _____) ☐ 7. 低收入戶有工作意願者 ☐ 8. 中低收入戶有工作意願者 ☐ 9. 脆弱家庭 ☐ 10. 經濟弱勢戶 ☐ 11. 長期失業者 ☐ 12. 二度就業婦女 ☐ 13. 家庭暴力被害人 ☐ 14. 性侵害被害人 ☐ 15. 犯罪被害人 ☐ 16. 施用毒品者 ☐ 17. 更生受保護人 ☐ 18. 遊民、街友 ☐ 19. 弱勢青少年 ☐ 20. 十五歲以上未滿十八歲未就學未就業少年 ☐ 20. 職業災害失能勞工 ☐ 20. 具精神疾病診斷(無身障證明者), 主要症狀說明: _____ ☐ 21. 其他(非上開對象, 但經公立就服機構評估後, 認定需要協助者) 說明: _____			
	轉介單位			
	單位名稱		轉介日期	
	聯絡人		民國 年 月 日	
聯絡方式		電話: 傳真:	電子郵件	
受轉介單位		☐ 彰化就業中心 ☐ 臺中就業服務站(委辦臺中市政府) ☐ 員林就業中心 ☐ 沙鹿就業服務站(委辦臺中市政府) ☐ 南投就業中心 ☐ 豐原就業服務站(委辦臺中市政府)		
強化社會安全網計畫專區		個案由專責社工輔導	☐ 是 ☐ 否 預約諮詢 ☐ 是; 年 月 日(時 分) ☐ 否	
施服 務 計 畫 者 專 區 就 業	含施用毒品罪	☐ 是 ☐ 否	出矯正機關日期	
	前科紀要與類別	罪名: 保護管束迄止日: (假釋報到中個案應填)	民國 年 月 日 ☐ 是; _____分會 聯絡人: 電話:	
	觀護人室	_____地方法院檢察署 聯絡人: 電話:	接受更生保護會服務 ☐ 否	
【個案資料】				
姓名		性 別	☐ 男 ☐ 女 生 日	
身分證字號		婚 姻	民國 年 月 日	
教育程度	☐ 碩士 ☐ 大學 ☐ 大專 ☐ 高中職 ☐ 國中 ☐ 國小 ☐ 不識字 ☐ 其他 _____	畢業科系:	☐ 已婚 ☐ 未婚 ☐ 其他 _____	
連絡電話	住家: 手機:	聯繫時間	☐ 上午 ☐ 下午 ☐ 皆可 ☐ 其他時間: _____	
主要聯絡人	關係: 電話:	聯絡地址		
家庭成員 (或以家系圖說明)				

已接受服務項目		☐ 安置庇護 ☐ 輔導/諮商/治療服務 ☐ 居家服務 ☐ 托育服務 ☐ 法律協助 ☐ 經濟扶助(_____元) ☐ 其他_____			
工作經驗		☐ 是, (請說明工作性質、任職時間、離職原因) 1. _____ 2. _____ ☐ 否			
工作技能		取得證照: 曾參加之職業訓練: 其他工作技能(如電腦文書能力):			
就業需求	就業服務意願	希望工作項目		希望待遇	
		希望工作地點		希望工作時間	☐ 全職 ☐ 輪班 ☐ 兼職/部分工時
	職業訓練意願	參與職訓類別: 參與職訓時間:			
轉介評估指標	*經評估個案符合描述者, 始得進行轉介*				
	☐ 評估個案身心理狀況穩定適合就業, 且遭遇求職困難(求職技巧不足、職涯方向不清等), 及個案表示有就業服務需求(求職、職訓、創業等), 同意轉介至就業中心接受就業服務。				
就業需求評估指標	一、案主交通能力 交通工具: ☐ 具備_____ ☐ 不具備 駕照: ☐ 具備_____ ☐ 不具備				
	二、案主傷病醫療概況 定期就醫治療: ☐ 需要, 就診原因_____; 天數____天/月 ☐ 不需要				
	三、案主目前是否有官司仍需處理 ☐ 仍在處理中 ☐ 已處理完或不需處理				
	四、案主目前居住地 ☐ 案主本人所有 ☐ 娘家 ☐ 中途之家 ☐ 親戚朋友 ☐ 租賃(租金: _____) ☐ 其他_____				
	五、受案主扶養之親屬/子女安置概況(若無, 不需勾選) ☐ 需安置協助 → ☐ 已由社政單位協助安置 ☐ 尚在處理中 ☐ 不需安置協助 → ☐ 能自我照顧 ☐ 需他人照護				
	六、案主急於就業的原因 ☐ 經濟因素_____ (請說明) ☐ 個人成就感 ☐ 其他_____				
	七、轉介單位其它補充說明				
轉介單位核章處:					