

附件二

提案單

案件編號：(由促轉會填寫)

1. 提案		提案日期： 年 月 日
1.1 提案單位	<input type="checkbox"/> 促進轉型正義委員會 <input type="checkbox"/> 受難者相關組織： <input type="checkbox"/> 長期照顧服務單位： <input type="checkbox"/> 其他：	
1.2 知情同意	<input type="checkbox"/> 服務對象或其照顧者已知悉本提案	
1.3 提案人：	聯絡電話：	
2. 服務對象		
2.1 當事人：	性別：	現況： <input type="checkbox"/> 存 <input type="checkbox"/> 歿
2.2 服務對象：	<input type="checkbox"/> 同當事人	
身分： <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 配偶 <input type="checkbox"/> 父母 <input type="checkbox"/> 子女 <input type="checkbox"/> 其他：		
姓名：	性別：	聯絡電話：
住址：□□□		
需求項目：		
<input type="checkbox"/> 就醫服務及長期照顧 <input type="checkbox"/> 家庭照顧及家庭支持 <input type="checkbox"/> 心理支持 <input type="checkbox"/> 經濟補助 <input type="checkbox"/> 社會參與 <input type="checkbox"/> 其他：_____		
現況概述(如：政治受難情形、家庭狀況、身心狀況、已取得之政府資源、曾接觸之民間單位與服務內容)：		
2.3 聯絡人：	性別：	聯絡電話：
3. 初審結果 (促轉會填寫)		
3.1 服務對象身分是否符合「威權統治時期政治案件受難家庭密集照顧試辦作業要點」 第三點之規定： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		
承辦人：		