

新北市政府社會局委託
財團法人第一社會福利基金會辦理
新店央北社會住宅身心障礙者社區式日間照顧服務
報名簡章

本場地係由新北市政府社會局委託設置，期透過第一基金會專業經驗提供心智障礙成人照顧與服務支持服務，並協助生涯發展，歡迎有需求者前來申請本項服務。

一、申請資格：凡符合下列條件之心智障礙成人

- (一) 設籍新北市，18歲以上，64歲以下(具特殊需求者年齡可向下延伸至15歲)，領有身心障礙證明，障礙類別包括智能障礙、自閉症、及合併智能障礙之多重障礙者。
- (二) 依身心障礙者需求評估結果，具有社區式日間照顧服務需求，且尚未安置於社福機構或精神復健機構者(惟接受夜間型住宿機構服務者不在此限)。
- (三) 具有基本生活自理能力、自行往返之交通能力或家屬可接送者。
- (四) 情緒行為穩定，且無法定傳染病者。

二、服務人數：15人

三、服務時間：每週一至週五，上午8時~下午5時(國定例假日除外)。

四、服務內容：

- (一) 照顧及提升個人生活自理、衛生漱洗及自我健康照護能力。
- (二) 安排多元休閒文康活動供參與，增加人際互動及培養個人興趣，抒發壓力。
- (三) 安排健身活動，強化個人體適能及培養運動習慣。
- (四) 安排社區參與活動，如外出購物、用餐、休閒運動、醫療保健等資源，增加對於社區資源及大眾交通工具之認識與運用能力，促進友善互動。
- (五) 提供家庭支持服務，包括社會福利諮詢、資源連結及轉介、親職講座、親子活動等，增進家屬之親子關係及對於特殊需求子女的支持強度。

五、收費標準：每人每月3,000元(不提供餐食，可提供代訂午餐服務)

六、服務地點：新北市新店區中山路135號1樓A棟(中央新村北側社會住宅)

七、交通方式：

捷運：Y-環狀線 **捷運十四張站**，步行約10分鐘。

公車：綠5 **央北社會住宅站**，步行約2分鐘。

跳蛙公車(湯泉-大坪林、湯泉-捷運十四張) **十四張路口站**，步行約5分鐘。



八、聯絡資訊：

電話：(02) 2722-4136 轉 834 張意琪 社工師

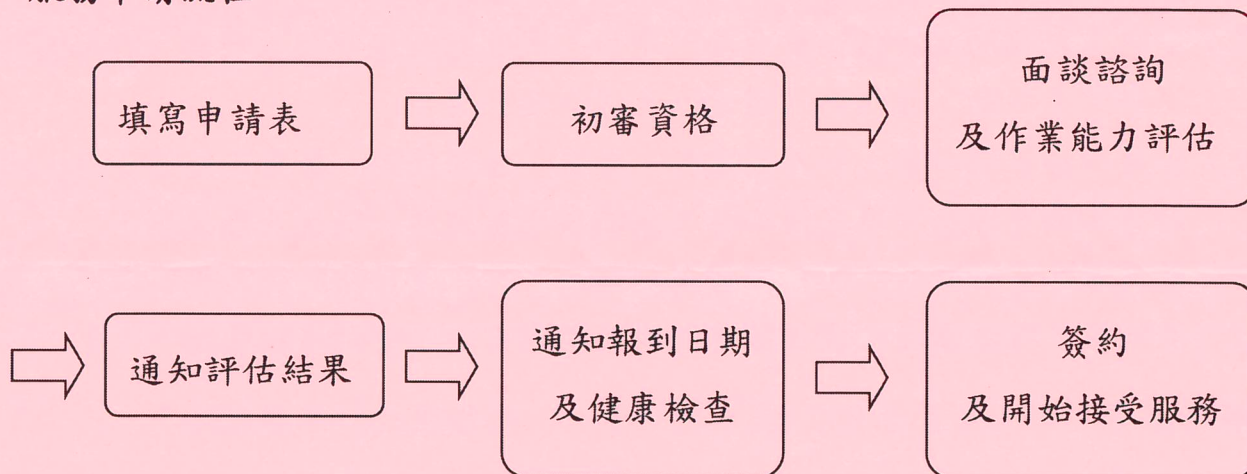
傳真：(02) 2722-3137

九、服務申請方式：


填妥服務申請表後，以郵寄、E-mail 或傳真方式回傳，由本會回覆面談評估時間。收件地址：臺北市信義區信義路五段 150 巷 342 弄 17-7 號；


E-mail：yangbei@diy1.org.tw

十、服務申請流程：



主辦單位： 新北市政府社會局

承辦單位： 財團法人第一社會福利基金會

經費來源： 新北市公益彩券盈餘分配基金

新北市政府社會局委託
財團法人第一社會福利基金會辦理
新店央北社會住宅身心障礙者社區式日間照顧服務
服務申請表

填表人：_____

填表日期： 年 月 日

身心障礙者姓名：	身分證字號：	性別： <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
生日：民國 年 月 日	障礙類別：	障礙等級：
<input type="checkbox"/> 依身心障礙者需求評估結果，具有 社區式日間照顧服務 需求		
主要聯絡人：	與申請者關係：	
聯絡電話：(家) _____ (公) _____ (手機) _____		
戶籍地： 縣/市 _____ 鄉/鎮/市/區 _____ 里/村 鄰 _____ 街/路 段 _____ 巷 _____ 弄 _____ 號 _____ 樓之 _____		
居住地： 縣/市 _____ 鄉/鎮/市/區 _____ 里/村 鄰 _____ 街/路 段 _____ 巷 _____ 弄 _____ 號 _____ 樓之 _____		
教育史	<input type="checkbox"/> _____ 高中/高職， _____ 科 <input type="checkbox"/> _____ 國中， <input type="checkbox"/> 特教班 <input type="checkbox"/> 資源班 <input type="checkbox"/> 其他，請說明： _____	
社福服務史	<input type="checkbox"/> 畢業後在家照顧， _____ 年~ _____ 年 <input type="checkbox"/> 日間型社福機構，名稱： _____ ，時間： _____ 年~ _____ 年 <input type="checkbox"/> 夜間型社福機構/社區居住家園，名稱： _____ ，時間： _____ 年~ _____ 年 <input type="checkbox"/> 全日型社福機構，名稱： _____ ，時間： _____ 年~ _____ 年 <input type="checkbox"/> 小作所/社區式日照/失能日照，名稱： _____ ，時間： _____ 年~ _____ 年 <input type="checkbox"/> 家資/個管中心服務，名稱： _____ ，時間： _____ 年~ _____ 年 <input type="checkbox"/> 其他，請說明： _____	
申請動機 (可複選)	<input type="checkbox"/> 尚無適合安置場所 <input type="checkbox"/> 希望加強獨立生活 <input type="checkbox"/> 離家近 <input type="checkbox"/> 希望有穩定作息 <input type="checkbox"/> 其他，請說明： _____	
對服務的 期待(可複選)	<input type="checkbox"/> 提升獨立生活能力 <input type="checkbox"/> 增加情緒穩定度 <input type="checkbox"/> 增加人際互動機會 <input type="checkbox"/> 作息穩定 <input type="checkbox"/> 其他，請說明： _____	
★申請後，請等候面談諮詢之通知(約5個工作天)。 ★如有填表問題，可撥打(02) 2722-4136 轉 834 張意琪 社工師		

新北市政府社會局委託
財團法人第一社會福利基金會辦理
新店央北社會住宅身心障礙者社區日間作業設施服務
報名簡章

本場地係由新北市政府社會局委託設置，期透過第一基金會專業經驗提供心智障礙成人照顧與服務支持服務，並協助生涯發展，歡迎有需求者前來申請本項服務。

一、申請資格：凡符合下列條件之心智障礙成人

- (一) 設籍新北市，15歲以上，64歲以下，領有身心障礙證明，障礙類別包括智能障礙、自閉症、及合併智能障礙之多重障礙者。
- (二) 依身心障礙者需求評估結果，具有社區日間作業設施服務需求，有工作意願，且可參與作業活動每日至少四小時，但尚無法進入庇護性就業服務者。
- (三) 具有基本生活自理能力、自行往返之交通能力或家屬可接送者。
- (四) 情緒行為穩定，且無法定傳染病者。

二、服務人數：20人

三、服務時間：每週一至週五，上午8時~下午5時（國定例假日除外）。

四、服務內容：

- (一) 提供作業活動每週約20小時，培養參與簡易工作之習慣。
- (二) 安排多元休閒與健身活動，強化個人健康與體耐力、增加人際互動及培養個人興趣。
- (三) 安排主題學習活動，增進生活常識、社會法律常識、人身安全、生涯發展、自我倡議等議題。
- (四) 提供社區參與活動，使用購物、用餐、休閒文康活動、運動、醫療保健等資源，增加對於社區資源及大眾交通工具之認識與運用，並能與社區人士友善互動以促進接納度。
- (五) 提供家庭支持服務，包括社會福利諮詢、資源連結及轉介、親職講座、親子活動等，增進家長(屬)之親子關係及對於特殊需求子女的支持強度。

五、收費標準：每人每月3,000元(不提供餐食，可提供代訂午餐服務)

六、服務地點：新北市新店區中山路135號1樓A棟(中央新村北側社會住宅)

七、交通方式：

捷運：Y-環狀線 捷運十四張站，步行約10分鐘。

公車：綠5 央北社會住宅站，步行約2分鐘。

跳蛙公車(湯泉-大坪林、湯泉-捷運十四張) 十四張路口站，步行約5分鐘。



八、聯絡資訊：

電話：(02) 2722-4136 轉 834 張意琪 社工師

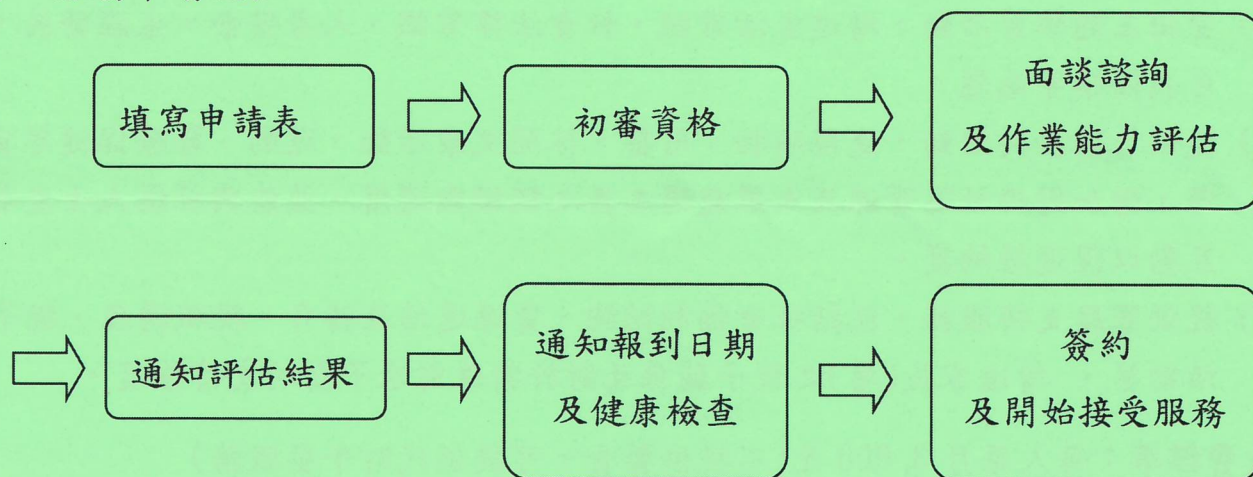
傳真：(02) 2722-3137


九、服務申請方式：


填妥服務申請表後，以郵寄、E-mail 或傳真方式回傳，由本會回覆面談評估時間。收件地址：臺北市信義區信義路五段 150 巷 342 弄 17-7 號；


E-mail：yangbei@diy1.org.tw

十、服務申請流程：



主辦單位： 新北市政府社會局

承辦單位： 財團法人第一社會福利基金會

經費來源： 新北市公益彩券盈餘分配基金

新北市政府社會局委託
財團法人第一社會福利基金會辦理
新店央北社會住宅身心障礙者社區日間作業設施服務
服務申請表

填表人：_____

填表日期： 年 月 日

身心障礙者姓名：	身分證字號：	性別： <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
生日：民國 年 月 日	障礙類別：	障礙等級：
<input type="checkbox"/> 依身心障礙者需求評估結果，具有 社區日間作業設施服務 需求		
主要聯絡人：	與申請者關係：	
聯絡電話：(家) _____ (公) _____ (手機) _____		
戶籍地： 縣/市 _____ 鄉/鎮/市/區 _____ 里/村 鄰 _____ 街/路 段 _____ 巷 _____ 弄 _____ 號 _____ 樓之 _____		
居住地： 縣/市 _____ 鄉/鎮/市/區 _____ 里/村 鄰 _____ 街/路 段 _____ 巷 _____ 弄 _____ 號 _____ 樓之 _____		
教育史	<input type="checkbox"/> _____ 高中/高職， _____ 科 <input type="checkbox"/> _____ 國中， <input type="checkbox"/> 特教班 <input type="checkbox"/> 資源班 <input type="checkbox"/> 其他，請說明： _____	
社福服務史	<input type="checkbox"/> 畢業後在家照顧， _____ 年~ _____ 年 <input type="checkbox"/> 日間型社福機構，名稱： _____ ，時間： _____ 年~ _____ 年 <input type="checkbox"/> 夜間型社福機構/社區居住家園，名稱： _____ ，時間： _____ 年~ _____ 年 <input type="checkbox"/> 全日型社福機構，名稱： _____ ，時間： _____ 年~ _____ 年 <input type="checkbox"/> 小作所/社區式日照/失能日照，名稱： _____ ，時間： _____ 年~ _____ 年 <input type="checkbox"/> 家資/個管中心服務，名稱： _____ ，時間： _____ 年~ _____ 年 <input type="checkbox"/> 其他，請說明： _____	
申請動機 (可複選)	<input type="checkbox"/> 尚無適合安置場所 <input type="checkbox"/> 增加工作訓練 <input type="checkbox"/> 離家近 <input type="checkbox"/> 希望有穩定作息 <input type="checkbox"/> 其他，請說明： _____	
對服務的 期待(可複選)	<input type="checkbox"/> 提升工作技能、態度 <input type="checkbox"/> 提升社交技巧 <input type="checkbox"/> 轉銜就業 <input type="checkbox"/> 作息穩定 <input type="checkbox"/> 其他，請說明： _____	
<p>★申請後，請等候面談諮詢之通知(約5個工作天)。</p> <p>★如有填表問題，可撥打(02) 2722-4136 轉 834 張意琪 社工師</p>		



Handwritten text at the top of the page, possibly a header or title, which is mostly illegible due to fading.

Handwritten text in the upper middle section of the page, appearing as several lines of cursive script.

Date	Description	Amount	Balance
1890
1891
1892
1893
1894
1895
1896
1897
1898
1899
1900
1901
1902
1903
1904
1905
1906
1907
1908
1909
1910
1911
1912
1913
1914
1915
1916
1917
1918
1919
1920
1921
1922
1923
1924
1925
1926
1927
1928
1929
1930
1931
1932
1933
1934
1935
1936
1937
1938
1939
1940
1941
1942
1943
1944
1945
1946
1947
1948
1949
1950
1951
1952
1953
1954
1955
1956
1957
1958
1959
1960
1961
1962
1963
1964
1965
1966
1967
1968
1969
1970
1971
1972
1973
1974
1975
1976
1977
1978
1979
1980
1981
1982
1983
1984
1985
1986
1987
1988
1989
1990
1991
1992
1993
1994
1995
1996
1997
1998
1999
2000
2001
2002
2003
2004
2005
2006
2007
2008
2009
2010
2011
2012
2013
2014
2015
2016
2017
2018
2019
2020
2021
2022
2023
2024
2025
2026
2027
2028
2029
2030
2031
2032
2033
2034
2035
2036
2037
2038
2039
2040
2041
2042
2043
2044
2045
2046
2047
2048
2049
2050

Handwritten text at the bottom of the page, possibly a signature or a note, which is mostly illegible.