



特定對象及就業弱勢者

# 失業者 就業服務

對職涯感到迷茫？  
尋尋覓覓卻找不到好工作？

聯絡我們

- ☎ 電話：(04)2291-8198分機125-127
- ☎ 傳真：(04)2291-8187
- 📍 服務區域：中彰投地區
- 🏠 單位地址：台中市北區漢口路四段35號8樓
- ✉ 信箱：yingxi246@gmail.com

詳細資訊



指導單位：



勞動部勞動力發展署  
中彰投分署

承辦單位：



財團法人臺中市私立  
迎曦社會福利基金會

## 服務對象








凡符合以下條件之一，且居住於中彰投地區的失業者，皆可申請服務

獨力負擔家計者 | 低收入戶或中低收入戶有工作意願者  
中/高齡者 | 身心障礙者 | 原住民 | 長期失業者 | 二度就業婦女  
家庭暴力/性侵害被害人 | 更生人 | 獲准依法居留之外籍人士  
脆弱家庭 | 犯罪被害人 | 人口販運被害人 | 施用毒品者  
15至18歲未就學未就業少年 | 經評估認定需要協助者



## 服務項目

-  一對一個別就業媒合服務
-  履歷撰寫教學與面試陪同
-  職涯諮詢與職能課程媒合
-  就業市場職缺整合與開發
-  職場適性輔導促進穩定就業

指導單位：



勞動部勞動力發展署  
中彰投分署

承辦單位：



財團法人臺中市私立  
迎曦社會福利基金會

# 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)	<input type="checkbox"/> 1. 獨力負擔家計者 <input type="checkbox"/> 2. 中高齡者 <input type="checkbox"/> 3. 高齡者 <input type="checkbox"/> 4. 原住民 <input type="checkbox"/> 5. 新住民 <input type="checkbox"/> 6. 身心障礙者(類別: _____ 等級: _____) <input type="checkbox"/> 7. 低收入戶有工作意願者 <input type="checkbox"/> 8. 中低收入戶有工作意願者 <input type="checkbox"/> 9. 脆弱家庭 <input type="checkbox"/> 10. 經濟弱勢戶 <input type="checkbox"/> 11. 長期失業者 <input type="checkbox"/> 12. 二度就業婦女 <input type="checkbox"/> 13. 家庭暴力被害人 <input type="checkbox"/> 14. 性侵害被害人 <input type="checkbox"/> 15. 犯罪被害人 <input type="checkbox"/> 16. 施用毒品者 <input type="checkbox"/> 17. 更生受保護人 <input type="checkbox"/> 18. 遊民、街友 <input type="checkbox"/> 19. 弱勢青少年 <input type="checkbox"/> 19. 十五歲以上未滿十八歲未就學未就業少年 <input type="checkbox"/> 20. 職業災害失能勞工 <input type="checkbox"/> 20. 具精神疾病診斷(無身障證明者), 主要症狀說明: _____ <input type="checkbox"/> 21. 其他(非上開對象, 但經公立就業機構評估後, 認定需要協助者) 說明: _____						
	轉介單位 單位名稱: _____ 聯絡人: _____ 轉介日期: 民國 _____ 年 _____ 月 _____ 日 聯絡方式: 電話: _____ 傳真: _____ 電子郵件: _____						
受轉介單位 <input type="checkbox"/> 彰化就業中心 <input type="checkbox"/> 臺中就業服務站(委辦臺中市政府) <input type="checkbox"/> 員林就業中心 <input type="checkbox"/> 沙鹿就業服務站(委辦臺中市政府) <input type="checkbox"/> 南投就業中心 <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		預約 諮詢 <input type="checkbox"/> 是; _____ 年 _____ 月 _____ 日(時分) <input type="checkbox"/> 否			
施用毒品計畫專區 就業	含施用毒品罪 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		出矯正機關日期 民國 _____ 年 _____ 月 _____ 日				
	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)		接受更生保護會服務 <input type="checkbox"/> 是; _____ 分會 聯絡人: _____ 電話: _____ <input type="checkbox"/> 否				
	觀護人室 _____ 地方法院檢察署 聯絡人: _____ 電話: _____						
<b>【個案資料】</b>							
姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	生日		民國 _____ 年 _____ 月 _____ 日	
身分證字號		婚姻	<input type="checkbox"/> 已婚 <input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 其他 _____				
教育程度		<input type="checkbox"/> 碩士 <input type="checkbox"/> 大學 <input type="checkbox"/> 大專 <input type="checkbox"/> 高中職 <input type="checkbox"/> 國中 <input type="checkbox"/> 國小 <input type="checkbox"/> 不識字 <input type="checkbox"/> 其他 _____    畢業科系: _____					
連絡電話		住家: _____ 手機: _____	聯繫時間	<input type="checkbox"/> 上午 <input type="checkbox"/> 下午 <input type="checkbox"/> 皆可 <input type="checkbox"/> 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		<input type="checkbox"/> 安置庇護 <input type="checkbox"/> 輔導/諮商/治療服務 <input type="checkbox"/> 居家服務 <input type="checkbox"/> 托育服務 <input type="checkbox"/> 法律協助 <input type="checkbox"/> 經濟扶助(_____元) <input type="checkbox"/> 其他_____	
工作經驗		<input type="checkbox"/> 是，(請說明工作性質、任職時間、離職原因) 1. _____ 2. _____ <input type="checkbox"/> 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
	職業訓練意願	希望工作地點	希望工作時間 <input type="checkbox"/> 全職 <input type="checkbox"/> 輪班 <input type="checkbox"/> 兼職/部分工時
	參與職訓類別： 參與職訓時間：		
轉介評估指標	<b>*經評估個案符合描述者，始得進行轉介*</b>		
	<input type="checkbox"/> 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： <input type="checkbox"/> 具備_____ <input type="checkbox"/> 不具備 駕照： <input type="checkbox"/> 具備_____ <input type="checkbox"/> 不具備		
	二、案主傷病醫療概況		
	定期就醫治療： <input type="checkbox"/> 需要，就診原因_____；天數____天/月 <input type="checkbox"/> 不需要		
	三、案主目前是否有官司仍需處理		
	<input type="checkbox"/> 仍在處理中 <input type="checkbox"/> 已處理完或不需處理		
	四、案主目前居住地		
<input type="checkbox"/> 案主本人所有 <input type="checkbox"/> 娘家 <input type="checkbox"/> 中途之家 <input type="checkbox"/> 親戚朋友 <input type="checkbox"/> 租賃(租金：_____ ) <input type="checkbox"/> 其他_____			
五、受案主扶養之親屬/子女安置概況(若無，不需勾選)			
<input type="checkbox"/> 需安置協助 → <input type="checkbox"/> 已由社政單位協助安置 <input type="checkbox"/> 尚在處理中 <input type="checkbox"/> 不需安置協助 → <input type="checkbox"/> 能自我照顧 <input type="checkbox"/> 需他人照護			
六、案主急於就業的原因			
<input type="checkbox"/> 經濟因素_____ (請說明) <input type="checkbox"/> 個人成就感 <input type="checkbox"/> 其他_____			
七、轉介單位其它補充說明			
轉介單位核章處：			