**2025年度 懷仁社工個別諮商補助申請單**

**( 補助金費來源：「許明傳社會福利公益信託基金」)**

**本申請單請務必完整填寫，以利審查**

**填表日期： 年 月 日**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **姓　名** |  | **性　別** |  |
| **電 話** |  | **出生年月日** |  |
| **現職服務單位(須附上工作證圖檔)** |  **職稱： 年資：** |
| **過去服務經歷** | **(請簡列過去工作經歷)****1.****2.****3.** |
| **申請諮商主訴** |  |
| **補助消息來源** | **□友人分享 □心理師 □懷仁官網訊息 □其他：\_\_\_\_\_\_\_** |
| **申請補助原由** | **(請簡述說明申請補助的原由)** |
| **(每次)自行負擔金額** |  **元****(申請人評估自己經濟狀況後填寫金額)** | **結果通知日期** **(此欄由中心行政人員填寫)** |  |
| **審查結果** | **□ 通過 □ 未通過****審查日期：　　　　　　　 主任核章 ：**  |