



保良局田家炳關愛家庭中心
「保寶天使」鄰里支援幼兒照顧計劃（北區）
服務轉介表格

致：計劃社工
 _____ 姑娘
 FAX：34991514

收取日期： 年 月 日
 經手人： _____

*請於合適方格內以“✓”顯示

(一) 使用服務幼兒資料

姓名：(中文)		姓名：(英文)	
#性別： ☐ 男 ☐ 女	出生證明書號碼：	出生日期： 年 月 日	
#出生地點： ☐ 香港 ☐ 中國 ☐ 海外(請註明：_____)		現時年齡： 歲 月	
住址：		就讀情況： ☐ 在學 ☐ 非在學	
學校類別： ☐ 幼兒中心/幼稚園 ☐ 小學 ☐ 其他(請註明_____)			
現時兒童情況：(只選一項)			
☐ 在家 ☐ 由親戚暫照顧 ☐ 醫院 ☐ 保姆託管 ☐ 庇護或緊急宿位 ☐ 住宿服務			

(二) 申請人(家長 / 監護人/主要照顧者)資料

姓名：(中文)		姓名：(英文)			#性別： ☐ 男 ☐ 女		
身分證號碼：		出生年月： 年 月		來港年份(如適用)：			
聯絡電話：(手提)			與幼兒關係：				
#語言能力： ☐ 廣東話 ☐ 普通話 ☐ 英語 ☐ 其他：							
#家庭狀況：							
☐ 雙親家庭 ☐ 新來港家庭(不足一年) ☐ 單親家庭 (☐ 父母離異或分居 ☐ 正在申請離婚 ☐ 喪親，請註明： ☐ 父 ☐ 母) ☐ 中港家庭(請註明： ☐ 父/ ☐ 母居於內地； ☐ 父/ ☐ 母於內地等候來港)							
#同住家人總人數： 人							
#家庭成員 資料(不包括申請服務之幼兒及申請人資料)(*請包括家傭，如適用)：							
姓名	年齡	#性別	與幼兒關係	職業	教育程度	聯絡電話	#是否同住？
(1)		☐ 男 ☐ 女					☐ 是 ☐ 否
(2)		☐ 男 ☐ 女					☐ 是 ☐ 否
(3)		☐ 男 ☐ 女					☐ 是 ☐ 否
(4)		☐ 男 ☐ 女					☐ 是 ☐ 否
#家庭是否領取經濟援助？ ☐ 否 ☐ 是，請註明： ☐ 書簿津貼 ☐ 在職家庭津貼 ☐ 傷殘津貼 ☐ 綜援(檔案編號：) ☐ 其他：_____							
#是否推薦個案申請減免收費： ☐ 否 ☐ 是(家長須遞交有關經濟證明文件) 申請人經濟狀況：_____ 備註(如適用)：_____							

(三) 申請服務資料

#申請服務類別： ☐ 社區保姆服務 ☐ 中心託管小組	#服務性質： ☐ 短暫照顧 ☐ 長時間照顧(連續使用服務一星期或以上)
預計開始使用服務日期： 年 月 日	
#建議服務使用時段： ☐ 星期一 ☐ 星期二 ☐ 星期三 ☐ 星期四 ☐ 星期五 ☐ 星期六 ☐ 星期日 ☐ 公眾假期 大約時間：_____	
是否緊急服務？ ☐ 否 ☐ 是，請詳述原因：_____	
#申請幼兒照顧服務原因 ☐ 照顧者需要工作 ☐ 照顧者需要培訓/上課/處理工作相關事宜 ☐ 主要照顧者離港/辭職等 ☐ 申請幼兒學校假期 ☐ 其他家庭成員有特別情況(請註明：_____) ☐ 照顧者患病(請註明：_____) ☐ 照顧者需要處理特別事務 (請註明：_____) ☐ 其他 (請註明：_____)	

(四) 轉介單位資料

#轉介服務機構_ ☐ 綜合家庭服務中心 - 地區 ☐ 上水 ☐ 粉嶺 ☐ 其他(請註明：_____) ☐ 保護家庭及兒童課 - 地區 ☐ 大埔及北區 ☐ 其他(請註明：_____) ☐ 醫院管理局 (請註明：_____) ☐ 其他非政府組織 (請註明：_____) ☐ 學校(請註明：_____) ☐ 其他：(請註明：_____)	
轉介工作人員姓名：	(先生/姑娘) 職位/職級：
聯絡電話：	傳真：

(五) 個案其他補充資料(請詳述)

負責人/轉介人姓名：_____

職位/職級：_____

負責人/轉介人簽署：_____

日期：_____

*備註：根據個人資料(私隱)條例，閣下所提供之資料只會用作本機構評審申請、推行本計劃及服務統計之用，並於有需要時提交社會福利署審核。所有提供的資料均會保密處理。
 如有查詢，請致電予計劃社工聯絡，電話：3563 5161，謝謝。

本機構專用		
負責跟進社工：		日期： 年 月 日
上級批閱：		日期： 年 月 日