



**保良局田家炳青少年及家庭發展中心**  
**「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

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： <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	出生證明書號碼：	出生日期： 年 月 日	
#出生地點： <input type="checkbox"/> 香港 <input type="checkbox"/> 中國 <input type="checkbox"/> 海外(請註明：_____)		現時年齡： 歲 月	
住址：		就讀情況： <input type="checkbox"/> 在學 <input type="checkbox"/> 非在學	
學校類別： <input type="checkbox"/> 幼兒中心/幼稚園 <input type="checkbox"/> 小學 <input type="checkbox"/> 其他(請註明_____)			
現時兒童情況：(只選一項)			
<input type="checkbox"/> 在家 <input type="checkbox"/> 由親戚暫照顧 <input type="checkbox"/> 醫院 <input type="checkbox"/> 保姆託管 <input type="checkbox"/> 庇護或緊急宿位 <input type="checkbox"/> 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： <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 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： <input type="checkbox"/> 廣東話 <input type="checkbox"/> 普通話 <input type="checkbox"/> 英語 <input type="checkbox"/> 其他：							
#家庭狀況：							
<input type="checkbox"/> 雙親家庭 <input type="checkbox"/> 新來港家庭(不足一年) <input type="checkbox"/> 單親家庭 ( <input type="checkbox"/> 父母離異或分居 <input type="checkbox"/> 正在申請離婚 <input type="checkbox"/> 喪親，請註明： <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母) <input type="checkbox"/> 中港家庭(請註明： <input type="checkbox"/> 父/ <input type="checkbox"/> 母居於內地； <input type="checkbox"/> 父/ <input type="checkbox"/> 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)		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女					<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
(2)		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女					<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
(3)		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女					<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
(4)		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女					<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
#家庭是否領取經濟援助？ <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是，請註明： <input type="checkbox"/> 書簿津貼 <input type="checkbox"/> 在職家庭津貼 <input type="checkbox"/> 傷殘津貼 <input type="checkbox"/> 綜援(檔案編號： _____ ) <input type="checkbox"/> 其他：_____							
#是否推薦個案申請減免收費： <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 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： <input type="checkbox"/> 社區保姆服務 <input type="checkbox"/> 中心託管小組	#服務性質： <input type="checkbox"/> 短暫照顧 <input type="checkbox"/> 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： <input type="checkbox"/> 星期一 <input type="checkbox"/> 星期二 <input type="checkbox"/> 星期三 <input type="checkbox"/> 星期四 <input type="checkbox"/> 星期五 <input type="checkbox"/> 星期六 <input type="checkbox"/> 星期日 <input type="checkbox"/> 公眾假期 大約時間：_____	
是否緊急服務？ <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是，請詳述原因：_____	
#申請幼兒照顧服務原因 <input type="checkbox"/> 照顧者需要工作 <input type="checkbox"/> 照顧者需要培訓/上課/處理工作相關事宜 <input type="checkbox"/> 主要照顧者離港/辭職等 <input type="checkbox"/> 申請幼兒學校假期 <input type="checkbox"/> 其他家庭成員有特別情況(請註明：_____ ) <input type="checkbox"/> 照顧者患病(請註明：_____ ) <input type="checkbox"/> 照顧者需要處理特別事務 (請註明：_____ ) <input type="checkbox"/> 其他 (請註明：_____ )	

**(四) 轉介單位資料**

#轉介服務機構_ <input type="checkbox"/> 綜合家庭服務中心 - 地區 <input type="checkbox"/> 上水 <input type="checkbox"/> 粉嶺 <input type="checkbox"/> 其他(請註明：_____ ) <input type="checkbox"/> 保護家庭及兒童課 - 地區 <input type="checkbox"/> 大埔及北區 <input type="checkbox"/> 其他(請註明：_____ ) <input type="checkbox"/> 醫院管理局 (請註明：_____ ) <input type="checkbox"/> 其他非政府組織 (請註明：_____ ) <input type="checkbox"/> 學校(請註明：_____ ) <input type="checkbox"/> 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