



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
「保寶天使」社區保姆申請表

請貼上個人相片

*請於方格內以“√”顯示

(一) 申請人資料

姓名 (中文)：		姓名 (英文)：	
別名：		#性別： <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	
身份證號碼：		出生日期：_____年 _____月 _____日	現時年齡：
#出生地點： <input type="checkbox"/> 香港 <input type="checkbox"/> 中國 <input type="checkbox"/> 海外(請註明：_____)		來港年份(如適用)：_____	
聯絡電話：(手提)		(住宅)	電郵：
中文住址：			
#住宅類別： <input type="checkbox"/> 公屋 <input type="checkbox"/> 居屋 <input type="checkbox"/> 私人樓宇 <input type="checkbox"/> 其他：_____		住宅面積：約_____平方呎	
#職業：_____ <input type="checkbox"/> 全職 <input type="checkbox"/> 兼職 <input type="checkbox"/> 其他：_____			
#教育程度： 從未接受教育 小學或以下 中學 大專 大學 碩士或以上			
#曾考取與幼兒照顧相關之課程證書： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有(請註明)：_____			
#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"/> 單身 <input type="checkbox"/> 已婚 <input type="checkbox"/> 離異或分居 <input type="checkbox"/> 鰥寡			
#家庭每月總收入： <input type="checkbox"/> \$5,000 或以下 <input type="checkbox"/> \$5,001-\$10,000 <input type="checkbox"/> \$10,001-\$15,000 <input type="checkbox"/> \$15,001-\$20,000 <input type="checkbox"/> \$20,001-\$25,000 <input type="checkbox"/> \$25,001-\$30,000 <input type="checkbox"/> \$30,001 或以上			
#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"/> 全津 <input type="checkbox"/> 半津) <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：_____ 負責社工：_____) <input type="checkbox"/> 其他：_____			
#同住家庭成員資料 (*請包括家傭，如適用)：			
姓名	年齡	#性別	關係
(1)		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	
(2)		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	
(3)		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	
(4)		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	
(5)		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	
#同住家人總人數：_____ 人			
緊急聯絡人電話 (除申請人以外之聯絡人)：			
姓名：	與申請人關係：	電話：	

(二) 申請人及家人的健康狀況及生活習慣

#您現在的身體/精神健康是否良好? <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 (請註明病患: _____)		
#您的家人現在身體/精神的的健康是否良好? <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 (家庭成員姓名: _____ 請註明病患: _____)		
#您的飲食習慣如何? <input type="checkbox"/> 葷食 <input type="checkbox"/> 素食 <input type="checkbox"/> 其他(請註明: _____)		
#您有否以下習慣?		
吸煙: <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 否	酗酒: <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 否	濫用藥物: <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 否
#您的家人有否以下習慣?		
吸煙: <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 否	酗酒: <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 否	濫用藥物: <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 否
#您的家中是有否飼養寵物? <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 有(請註明種類: _____ / 數量: _____ 隻)		

(三) 照顧幼童方面的經驗及資歷 (包括照顧自己子女之經驗)

曾經照顧幼童的數目:	<input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/> 一個 <input type="checkbox"/> 多於一個 (請註明數目: _____ 個)	
曾經照顧幼童的性別:	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 男女均有	
曾照顧幼童之年齡:	_____ 歲至 _____ 歲	
#曾照顧幼童類別 (可“√”多於一項):	曾照顧之幼童類別	特殊之情況
	<input type="checkbox"/> 健全幼童	
	<input type="checkbox"/> 有健康問題的幼童	請註明: _____
<input type="checkbox"/> 有特殊學習需要的幼童	<input type="checkbox"/> 特殊學習困難 <input type="checkbox"/> 智力障礙 <input type="checkbox"/> 肢體傷殘 <input type="checkbox"/> 資優 <input type="checkbox"/> 注意力不足/過度活躍症 <input type="checkbox"/> 自閉症譜系障礙 <input type="checkbox"/> 視覺障礙 <input type="checkbox"/> 聽力障礙 <input type="checkbox"/> 言語障礙 <input type="checkbox"/> 精神病 (請註明: _____) <input type="checkbox"/> 其他 (請註明: _____)	
#曾否從事照顧幼童的工作?	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 有 (請註明: _____)	

(四) 申請原因及期望

#申請成為社區保姆之原因 (可“√”多於一項): <input type="checkbox"/> 善用餘暇 <input type="checkbox"/> 幫補家計 <input type="checkbox"/> 幫助別人 <input type="checkbox"/> 吸收經驗 <input type="checkbox"/> 增加知識 <input type="checkbox"/> 其他: _____	
請簡述您希望成為保姆之期望:	
#您可照顧幼兒的數目: _____ 個	#知悉本服務途徑:
#您希望照顧幼兒的類別: <input type="checkbox"/> 男女均可 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 本機構推廣產品/項目 (<input type="checkbox"/> 宣傳單張/ <input type="checkbox"/> 海報/ <input type="checkbox"/> 橫額/ <input type="checkbox"/> 街展/ <input type="checkbox"/> 通函)
#您可照顧幼兒的年齡: <input type="checkbox"/> 0-9 歲 <input type="checkbox"/> 0-3 歲 <input type="checkbox"/> 3-9 歲	<input type="checkbox"/> 社會福利署宣傳/ 服務推廣 <input type="checkbox"/> 網上資訊 <input type="checkbox"/> 親友/街坊推介 <input type="checkbox"/> 計劃現有保姆/服務使用者推介 <input type="checkbox"/> 社工/老師/專業人士推介 <input type="checkbox"/> 其他(請註明: _____)

(五) 可提供服務的時間

(*請於下表的方格內以“✓”顯示可提供服務時段，可“✓”多於一個時段)

社區保姆服務：(適用於 0 至 9 歲以下兒童) - 服務時間為星期一至日上午 7:00 至晚上 11:00
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
 時間：_____ : _____ - _____ : _____

緊急服務：

服務時段	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
晚上 11:00 - 翌日早上 7:00								

(六) 須知、個人資料收集聲明

1) 保寶天使(保姆)須知

- i. 本計劃由社會福利署資助，目標旨在培養區內關愛互助的文化。
- ii. 保姆需仔細紀錄每天照顧幼兒之時間，並於家長接送幼兒時請其簽署作實，並於每月底 30 日或 31 日前將過往兩星期之紀錄正本交予本中心負責社工。
- iii. 如幼兒行為或情緒上有不合作或不適應的情況，請通知本中心社工，由負責社工與家長或監護人商量處理方法。
- iv. 若在照顧期間幼兒身體感到不適，請與家長及負責社工聯絡，以作合適之照顧安排。
- v. 為避免不必要之利益收取，保姆不宜接受家長任何形式的貴重物品。
- vi. 若幼兒家長在沒有預先通知下更改照顧時間安排，請與負責社工聯絡。中心保留最終審批決定權。

2) 個人資料收集聲明

- i. 本人確保以上資料均確實無訛。
- ii. 本人同意保良局職員就這項申請進行家居評估及調查，並同意 貴機構在工作上使用本人所提供的資料進行配對工作、督導及履行有關職責，並於需要時提交社會福利署審核。
- iii. 本人同意於擔任保姆期間，以上資料如有任何更改，必會盡快通知保良局「保寶天使」鄰里支援幼兒照顧計劃的職員作出更新。
- iv. 此表格上之個人資料除作上述用途外，本局將不時透過直接郵遞、電郵、電話、手機短訊及傳真等途徑，向 閣下提供有關本局動向、服務推廣、義工招募、典禮邀請、籌募活動及收集意見等資訊，屆時將需要使用 閣下存於本局之聯絡資料與 閣下聯繫。
- v. 本人同意主辦單位可於使用服務/活動期間拍照或錄影。拍攝之圖片或影片，日後有可能作為相關活動之宣傳使用。並發表於各平面、網路、電視或其他媒體平台。

如不同意收取，請於方格內加「✓」號。

本人不同意拍照或錄影 / 不欲收取任何保良局上述的宣傳郵件。

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。閣下所提供的資料均會保密處理。而申請人有權查閱及修改已遞交的個人資料，如有需要請致電 3563 5161 與負責社工聯絡。

申請人簽署：_____ 填寫日期：_____ 年 _____ 月 _____ 日

.....此部分由中心職員填寫.....

收取表格日期：_____ 年 _____ 月 _____ 日 已核對副本：身份證明文件 銀行存摺/卡

經手人：_____

面試日期：_____ 年 _____ 月 _____ 日 已完成 負責社工簽署：_____

家居評估日期：_____ 年 _____ 月 _____ 日 已完成 負責社工簽署：_____



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
個人及家庭成員控罪聲明

- 備註：
1. 收集以下資料的目的，是為根據《香港條例》之《幼兒服務條例》(第 3A 部 幼兒托管人第 15A,B 條)的規定，從而評估下列人士是否符合適當人士的條件。
2. 為保障你的私隱，此表格與申請表格分開，直接遞交至「保寶天使」鄰里支援幼兒照顧計劃之計劃社工跟進。

保姆中文姓名：_____ 保姆身份證號碼：_____

*為確保服務申報資料準確無誤，必須申報所有家庭成員之控罪紀錄。/ *請於方格內以“✓”顯示

(一)本人 # 不曾 / # 曾 (請註明： #在香港被裁定觸犯罪行與刑罰
#在香港以外其他地方被裁定觸犯罪行與刑罰)

如上述項目填寫“曾”，被檢控及／或被定罪的詳情如下：
並附上所需的檢控紙及審訊證明書及／或裁斷陳述書的副本。

罪行	所犯地點	
	香港	香港以外地方
涉及虐兒之罪行 (請註明:_____)	# <input type="checkbox"/>	# <input type="checkbox"/> 請註明:_____
涉及性罪行 (請註明:_____)	# <input type="checkbox"/>	# <input type="checkbox"/> 請註明:_____
以上兩項以外之罪行 (請註明:_____)	# <input type="checkbox"/>	# <input type="checkbox"/> 請註明:_____

(二)*家庭成員 # 不曾 / # 曾 (請註明： #在香港被裁定觸犯罪行與刑罰
#在香港以外其他地方被裁定觸犯罪行與刑罰)

如上述項目填寫“曾”，被檢控及／或被定罪的詳情如下：
並附上所需的檢控紙及審訊證明書及／或裁斷陳述書的副本。

*家庭成員	罪行	所犯地點	
		香港	香港以外地方
1. 姓名：	A)涉及虐兒之罪行(請註明:_____)	# <input type="checkbox"/>	# <input type="checkbox"/> 請註明:_____
	B)涉及性罪行(請註明:_____)	# <input type="checkbox"/>	# <input type="checkbox"/> 請註明:_____
	C)以上兩項以外之罪行 (請註明:_____)	# <input type="checkbox"/>	# <input type="checkbox"/> 請註明:_____

聲明

- 此申請表所填報之資料，按本人所知及所信均屬實無訛。
- 本人聲明，本人並非**幼兒服務條例第 15A 條**所指被禁止擔任幼兒托管人的人士。
- 本人明白此聲明內容，若本人及有關家庭成員明知而故意作出虛假的陳述，一經發現會遭起訴。
- 本人同意保良局或社會福利署職員就這項申請進行調查，並同意 貴機構在工作上使用本人所提供的資料進行審查。
- 本人同意於擔任保姆期間，以上資料如有任何更改，必定盡快通知保良局「保寶天使」鄰里支援幼兒照顧計劃之社工作出更新。

保姆中文姓名：_____ 保姆簽署：_____ 日期：_____ 年 _____ 月 _____ 日
負責社工姓名：_____ 負責社工簽署：_____ 日期：_____ 年 _____ 月 _____ 日



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
 個人及家庭成員控罪聲明
 補充資料

第 243 章 《幼兒服務條例》 第 15A 條
被禁止人士不得擔任幼兒托管人

(1)除第 15D 條另有規定外，以下人士(在本部中稱為“被禁止人士”)不得擔任幼兒托管人或顯示自己為願意擔任幼兒托管人 ——

(a)曾在任何時間 ——

- (i)在香港被裁定犯附表第 3 至 12 段所列的任何罪行的人；或
 - (ii)在香港或其他地方被裁定犯附表第 1 或 2 段所列的任何罪行的人；或
- (b)曾被署長根據第 15B 條決定為不適合擔任幼兒托管人的人。

(2)任何人違反第(1)款的規定，即屬犯罪，可處第 6 級罰款及監禁 2 年。

(3)即使《罪犯自新條例》(第 297 章)第 2 條另有規定，本條仍然有效。

第 243 章 《幼兒服務條例》 第 15B 條
可基於死因裁判官的研訊而決定某些人士不適合擔任幼兒托管人

(1)對正在接受幼兒托管人照顧的兒童的死亡而由死因裁判官進行的死因研訊完結後，該死因裁判官可主動為考慮根據第(2)款作出的決定而向署長送交以下關乎該研訊的文件的副本，但如署長如此要求，則該死因裁判官必須如此行事 ——

(a)該死因裁判官的裁斷或陪審團的裁斷及裁決(視屬何情況而定)；

(b)該死因裁判官所記錄的任何附加意見；

(c)任何錄取或作出的證供的筆錄或紀錄的謄本；及

(d)任何已作為證據呈交的文件。

(2)凡 ——

(a)署長已收取根據第(1)款向他送交的關於正在接受擔任幼兒托管人的人照顧的兒童的死亡的文件；

(b)署長在顧及該等文件的內容後認為該兒童的死亡是因在擔任幼兒托管人的人未能行使適當謹慎所導致或促成的，則他可決定該人不適合擔任幼兒托管人。

(3)署長不得就任何人根據第(2)款作出任何決定，除非 ——

(a)在作出決定前的 28 天內，該人已獲書面通知，謂署長擬考慮根據第(1)款作出決定而該通知並附上署長根據第(1)款所收到的任何文件的副本；

(b)該人已獲給予向署長作出書面申述的機會。

(4)凡署長已就任何人根據第(2)款作出任何決定，他須以書面通知該人其決定，並述明作出該決定所基於的理由。

(5)任何人如因署長就該人根據第(2)款作出的決定而感到受屈，則他可在根據第(4)款收到該決定的通知後 28 天內，向行政上訴委員會提出上訴。

(6)在本條中，凡提述正在接受幼兒托管人照顧的兒童的死亡，須理解為包括提述正在接受幼兒托管人照顧的兒童因在接受照顧期間產生的因由而致死亡。

(7)根據本條須向任何人發出的任何通知，可藉掛號郵遞寄往該人的最後為署長所知的地址的方式發出。