



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
服務使用者申請表

請貼上幼兒相片

* 填寫申請表格前請詳閱“服務使用者須知” / *請於合適方格內以“✓”顯示

(一) 幼童資料

姓名：(中文)	姓名：(英文)	別名：
#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：_____)	國籍：	現時年齡： 歲 月
#上學方法： <input type="checkbox"/> 步行 <input type="checkbox"/> 校車 (車牌：_____)		(上落車地點：_____ 校車電話：_____)
就讀學校：		班別：

(二) 申請人(家長 / 監護人)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：	出生日期： 年 月 日	來港年份(如適用)：				
聯絡電話：(手提)	(住宅)	與幼兒關係：				
中文住址：						
#教育程度： <input type="checkbox"/> 從未接受教育 <input type="checkbox"/> 小學或以下 <input type="checkbox"/> 中學 <input type="checkbox"/> 大專 <input type="checkbox"/> 大學 <input type="checkbox"/> 碩士或以上						
#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"/> 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) <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)						
#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						
#職業： _____ <input type="checkbox"/> 全職 <input type="checkbox"/> 兼職 <input type="checkbox"/> 其他： _____	#是否需要申請減免收費： <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是(須遞交有關經濟證明文件及符合社會需要)					
#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 (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	教育程度	職業	是否授權 接送幼兒？ (必須為18歲以上)
(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
(5)		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女				<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
#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：	與幼兒關係：		電話：			

2) 使用服務承諾

- 為保障幼兒在照顧期間之健康，如遇緊急情況，幼兒送往附近醫院或診所就醫，一切有關之醫療費用將由本人支付。若預先墊支醫療費及因就診所需之交通費，本人必須於翌日內將全數交還。
- 本人需於審批之指定時間接回幼兒。如本人未能於指定時間內接回幼兒，本人明白須預先向計劃社工申請並獲審批，支付因超時服務而引致的費用。因應狀況及需要，保良局社工有權將幼兒轉介至社會福利署或其他社會服務單位跟進服務。

3) 個人資料收集聲明

- 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。
- 本局將透過直接郵遞、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。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。

4) 免責聲明

- 本人瞭解幼兒照顧可能發生之風險包括有碰撞、跌傷、身體不適等狀況，且本人明確瞭解該等狀況可能會造成身體的傷害。本人在此聲明，對於上述事項均明確知悉，且可以自行負擔並承受參與服務所發生之一切風險。本人同意承擔可能發生之所有風險。

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。

申請人姓名：_____ 申請人簽署：_____ 申請日期：_____ 年 _____ 月 _____ 日

.....此部分由中心職員填寫.....

#申請人是否已遞交以下所有文件：

幼兒照片	<input type="checkbox"/> 已交	<input type="checkbox"/> 欠		#申請幼兒照顧服務原因：
幼兒出生證明書副本	<input type="checkbox"/> 已交	<input type="checkbox"/> 欠		<input type="checkbox"/> A) 照顧者需要工作
父母/ 監護人身份證	<input type="checkbox"/> 已交	<input type="checkbox"/> 欠		<input type="checkbox"/> B) 照顧者需要培訓/上課/處理工作相關事宜
同住家人身份證明文件	<input type="checkbox"/> 已交	<input type="checkbox"/> 欠		<input type="checkbox"/> C) 照顧者患病/覆診
住址證明	<input type="checkbox"/> 已交	<input type="checkbox"/> 欠		<input type="checkbox"/> D) 照顧者需要處理特別事務 (請註明：_____)
工作證明	<input type="checkbox"/> 已交	<input type="checkbox"/> 欠		<input type="checkbox"/> E) 需照顧其他家庭成員之特別情況
經濟/ 綜援證明	<input type="checkbox"/> 已交	<input type="checkbox"/> 欠		<input type="checkbox"/> F) 主要照顧者離港/辭職等
其他需要使用服務的證明文件(如：到診紙)	<input type="checkbox"/> 已交	<input type="checkbox"/> 欠		<input type="checkbox"/> G) 申請幼兒學校假期
		<input type="checkbox"/> 不適用	<input type="checkbox"/> H) 其他(請註明：_____)	

面見 / 評估日期：_____年_____月_____日 經手人：_____

#申請結果：

1) 資格： 符合 不符合 (原因：_____)

2) 費用： 全費 需要申請費用減免

計劃社工姓名：_____ 簽署：_____ 日期：_____ 年 _____ 月 _____ 日

中心主任姓名：_____ 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 服務使用者(家長或監護人)須知

計劃背景及簡介

1. 本計劃由社會福利署資助，目標旨在為有服務需要的家長，在鄰里層面提供具彈性的日間照顧服務，提升社區互助與關懷。
2. 服務由區內社區保姆以半義務性質提供，家長與保姆應多溝通，彼此互相尊重。
3. 所有社區保姆均經過本中心的面試甄選、家居評估及訓練，她們亦只限提供幼兒照顧服務。

幼兒照顧及安全

1. 為確保幼兒的安全，接送幼兒時須為家長、監護人或成年之主要照顧者，如接送非上述人士，家長須預先以書面方式授權，並通知負責社工。如遇可疑情況，負責社工及保姆有權查核有關接送者之身份證明文件，並填寫其個人資料以作紀錄或拒絕由該接送者帶走幼兒。
2. 為幼兒能得到更妥善之照顧，二歲以上之幼兒凡使用服務連續滿四及八小時社區保姆會提供簡單膳食，建議家長亦需提供小食供幼兒；二歲以下之幼兒，家長須自備所有食物。如幼兒須使用尿片、替換衣服、濕紙巾、餐具、奶樽、奶粉、藥物等個人特別用具及食材，家長 / 監護人須自備有關物品予保姆。
3. 本機構並不鼓勵患病幼兒使用幼兒照顧服務，如幼兒患病需要服藥，家長 / 監護人須於使用服務前向計劃職員申請，取得保姆同意後，須以書面方式授權保姆協助幼兒服藥。
4. 我們鼓勵幼兒在家長的關顧下成長，所有專業諮詢或意見均建議由家長或監護人親自聽取，故本計劃不設陪診服務。
5. 家長 / 監護人須按時接送幼兒，如無法按時接回幼兒，請盡早聯絡負責社工及保姆。
6. 若幼兒行為或情緒上需要支援(如:不適應)，保姆將通知計劃社工協助處理，及後由計劃社工與家長 / 監護人商量處理方法。如須作出相關安排及調動，本中心將保留服務安排的最終決定權。

行政安排

1. 所有使用幼兒照顧服務的申請須於兩個星期前提出，如遇突發情況(停課，家中有緊急事情)亦須於24小時前提出，以便中心職員可盡快安排保姆提供服務。
2. 如服務使用者的個人資料有任何更改，須於三個工作天內通知本計劃的負責社工作出更新。
3. 為照顧幼兒的個別需要及讓保姆作為提供服務之參考，部份幼兒資料及需要將於取得家長 / 監護人同意後告知有關保姆。
4. 服務使用者如對服務有任何意見或疑問，歡迎直接向本中心職員反映，以助本中心了解服務使用者的訴求及持續提升服務質素。
5. 為保障保姆私隱，本中心不建議服務使用者到訪保姆家中及不宜在非預約的情況下或於非服務時段致電保姆安排服務。

財務安排

1. 若家長於已審批之服務時間內逾時，每十五分鐘作三十分鐘計算，四十五分鐘則作一小時計算，同時須按服務種類繳交有關費用。(社區保姆服務\$18/小時，中心託管小組\$13/小時)
2. 服務使用者須於接受服務前到本中心以現金方式繳交費用作實。
3. 申請服務收費減免者，必須於使用服務前繳交有關家庭所有經濟及工作等證明以供審批。如未能依時繳交相關證明但須繼續使用服務者，須自費使用服務。豁免資格將於完成審批日起計算；本中心將發還獲豁免資格之預繳費用。中心保留最終審批決定權。
4. 所有服務之退款家長需於服務當月完結後三個月內帶同收據親臨本中心辦理退款手續，否則有關退款將會撥入計劃作行政/活動用途。

*****所有照顧服務之安排須經社工審批，本中心保留服務安排的最終決定權。*****

申請人同意書

本人已細閱“服務使用者(家長或監護人)須知”並承諾會遵守服務之細則，以配合安排照顧服務。

申請本服務之幼兒姓名：_____	負責社工姓名：_____
家長 / 監護人姓名：_____	負責社工簽名：_____
家長 / 監護人簽署：_____	日期：_____
日期：_____	