



(一) 申請人資料

姓名： (中文) _____ 性別： 男 女
(英文) _____

出生日期： _____ 年 _____ 月 _____ 日

香港身份證號碼： _____

現時學業及就業情況：* 請刪除不適用

中學： _____ 就讀年級： _____

職業訓練：機構 _____ 全日制 / 兼讀制

課程 _____ 已完成 / 未完成

就讀年級： _____ 完成課程所需時間： _____

在職：職業 _____ 工作年期： _____ 年 _____ 月

待業 (待業年期： _____ 年 _____ 月)

過往住宿情況：

院舍名稱	入住日期(年,月,日)	離舍日期(年,月,日)	離舍原因

病歷：請 適用

<input type="checkbox"/> 鼻敏感	<input type="checkbox"/> 肺病	<input type="checkbox"/> 曾造手術	<input type="checkbox"/> 皮膚問題
<input type="checkbox"/> 哮喘	<input type="checkbox"/> 聽覺/視力問題	<input type="checkbox"/> 食物/藥物過敏	<input type="checkbox"/> 體重問題
<input type="checkbox"/> 心臟毛病	<input type="checkbox"/> 長期/定期用藥	<input type="checkbox"/> 腸胃問題	<input type="checkbox"/> 婦科 (女仕適用)

如選了以上的項目或有其他，請給予詳情:

接受精神科藥物治療：有 (請註明： _____) 沒有

其他家屬/親戚：

姓名(中文及英文)	與申請人關係	性別	年齡/ 出生日期	職業/在學

家庭每月收入： HK\$ _____ 現有接受綜援計劃： 是 否

申請人/家人住址： _____

父/母/監護人姓名：(中文) _____ (英文) _____

聯絡電話： _____

(二) 申請人背景及成長情況

A. 申請人狀況

行為與生活習慣方面：

精神健康與情緒管理方面：

人際相處與支援網絡方面：

經濟方面：請 適用

最近三個月 平均收入(\$)	<input type="checkbox"/> 0-3,000	<input type="checkbox"/> 3,001-5,000	<input type="checkbox"/> 5,001-7,000	<input type="checkbox"/> 7,001-8,000
	<input type="checkbox"/> 8,001-10,000	<input type="checkbox"/> 10,000 以上		
現時儲蓄	<input type="checkbox"/> 0-1,000	<input type="checkbox"/> 1,001-5,000	<input type="checkbox"/> 5,001-10,000	<input type="checkbox"/> 10,000 以上

其他經濟支援： _____

工作與學習動力方面：

興趣、技能方面及其他注意狀況：

B. 轉介原因：

C. 家庭背景、重要事件導致住宿需要

D. 現時家人關係情況

E. 對申請人的未來計劃/方向

(請註明：住宿年期、之後住屋安排、就業計劃方向、家人關係等。)

F. 對決定轉介住宿的態度 (請 適合項目)

	申請人	家人/監護人
1. 同意及願意接受轉介		
2. 經輔導後接受轉介		
3. 不願意轉介，需要持續輔導協助及跟進		

G. 轉介人之聯絡

姓名：(中文)_____ (英文)_____

職銜：_____

請適用

轉介機構： 社會福利署(SWD) 非政府組織(NGO) 教育局(EDB)
 醫院管理局(HA) 其他 (請註明：_____)

服務單位名稱：_____

- 綜合家庭服務中心(IFSC) 保護兒童組(CPSU)
 感化服務(PO) 醫務社會服務(MSS)
 其他_____

地址：_____

聯絡電話：_____ 傳真號碼：_____

電郵：_____

轉介機構個案參考編號：_____

轉介人簽署：_____

會簽(Countersign by)：_____

日期：_____

姓名：(中文)_____
(英文)_____

職銜：_____

日期：_____