



## 鄰里支援幼兒照顧計劃 (東區) 服務登記表



#請於合適方格內以“ ”顯示

### 第一部分：幼兒個人資料

中文姓名		性別	男	女	請貼上幼兒近照
英文姓名		年齡	歲	月	
出生日期	年 月 日	出生地點	香港		
出生證明書號碼			中國		
國籍			海外		
宗教			(請註明：_____)		
居住地址					
就讀學校名稱			就讀班別		
就讀學校地址					
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：_____)				
緊急聯絡人資料 (除父母以外)	姓名		與幼兒關係		聯絡電話
	地址				

### 第二部分：家長及監護人資料

	父親	母親	監護人(請註明關係:_____)
中文姓名			
英文姓名			
身份證號碼			
聯絡電話(手提)			
(住宅)			
電郵			
職業			
工作地址			
家庭狀況	<input type="checkbox"/> 雙親家庭 <input type="checkbox"/> 新來港家庭 (來港1年內) <input type="checkbox"/> 中港家庭 (請註明： 父/ 母居於內地) <input type="checkbox"/> 非婚生子女，並非由父母共同照顧 <input type="checkbox"/> 單親家庭 (喪偶 / 分居 / 離異 / 其他，請註明：_____)		
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		

家庭是否領取津貼？	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 在職家庭津貼 <input type="checkbox"/> 幼稚園及幼兒中心學費減免計劃 <input type="checkbox"/> 綜援（檔案編號：_____ 到期日：_____） <input type="checkbox"/> 其他：_____
-----------	---

**第三部分：同住家庭成員資料（不包括申請服務之幼兒及家長）**

姓名	年齡	性別	與幼兒關係	職業/就學	備註
		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女			
		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女			
		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女			
		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女			
家庭總人數： _____ 人					

**第四部分：幼兒健康狀況及病歷紀錄**

<input type="checkbox"/> 幼兒健康良好並沒有患上任何疾病 <input type="checkbox"/> 幼兒有以下健康問題： <input type="checkbox"/> 哮喘 <input type="checkbox"/> 蠶豆症 <input type="checkbox"/> 濕疹 <input type="checkbox"/> 肝炎（請註明： <input type="checkbox"/> 甲 <input type="checkbox"/> 乙 <input type="checkbox"/> 丙型） <input type="checkbox"/> 其他（請註明：_____）  曾接受手術？ <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是（請註明：_____） 需要長期服藥？ <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是（請註明：_____） 藥物/其他敏感？ <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是（請註明：_____）  <input type="checkbox"/> 幼兒 <input type="checkbox"/> 已評估 / <input type="checkbox"/> 疑似 為有特殊學習需要（請提供相關醫療證明） （如有別此項請填寫F01A）
---

**第五部分：幼兒生活習慣**

午睡時間 <input type="checkbox"/> 不適用 <input type="checkbox"/> _____ : _____ - _____ : _____ （時間：約 _____ 小時）	幼兒興趣/ 喜好/性格
<b>飲食習慣</b> 是否可自行飲食？ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 每天進食次數及份量 _____ 餐， _____ 碗 <input type="checkbox"/> 飯/ <input type="checkbox"/> 粥/ <input type="checkbox"/> 糊仔 <input type="checkbox"/> 奶 _____ 安士 是否有食物敏感？ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 （請註明：_____）	<b>如廁習慣</b> 自行如廁及清潔 <input type="checkbox"/> 能 <input type="checkbox"/> 不能 表示如廁需要 <input type="checkbox"/> 能 <input type="checkbox"/> 不能 尿片 <input type="checkbox"/> 需要 <input type="checkbox"/> 不需要 大便 <input type="checkbox"/> 需要協助 <input type="checkbox"/> 不需要協助 小便 <input type="checkbox"/> 需要協助 <input type="checkbox"/> 不需要協助

其他特別習慣	
--------	--

### 第六部分：申請鄰里支援幼兒照顧計劃的資料

申請原因	<input type="checkbox"/> 父母為雙職父母 <input type="checkbox"/> 父／母其中一方從事全職工作而另一方需每月工作104小時或以上 <input type="checkbox"/> 父／母需要出席面試／培訓／修讀進修課程 <input type="checkbox"/> 父／母／照顧者患病／覆診／入院治療 <input type="checkbox"/> 父／母照顧不足／照顧不適當 <input type="checkbox"/> 父／母／照顧者需要照顧其他家庭成員的突發情況 <input type="checkbox"/> 照顧者因離職／放假而暫時不能提供照顧 <input type="checkbox"/> 學校假期 <input type="checkbox"/> 社工推薦的特別個案（請註明：_____） <input type="checkbox"/> 其他原因（請註明：_____）
是否需要申請費用減免	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是（請填寫收費減免申請表 Form 4 及遞交證明文件）
申請服務類別及使用時段	
<input type="checkbox"/> 社區保姆服務：（適用於初生至學前兒童及有突發或緊急服務需要的小學生） 日期：_____年_____月_____日至_____年_____月_____日 星期：_____	
時間：上／下午_____：_____至 上／下午_____：_____（每星期_____小時）	
<input type="checkbox"/> 中心託管小組：（適用有偶爾、突發或緊急服務需要的3歲兒童至小學生） 日期：_____年_____月_____日至_____年_____月_____日 星期：_____	
時間：上／下午_____：_____至 上／下午_____：_____（每星期_____小時）	
知悉本服務途徑	<input type="checkbox"/> 家長自行申請 <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（請在後頁「轉介服務來源」註明） <input type="checkbox"/> 其他（請註明：_____）

轉介服務來源	<input type="checkbox"/> 社會福利署熱線
	<input type="checkbox"/> 綜合家庭服務中心
	<input type="checkbox"/> 保護家庭及兒童服務課
	<input type="checkbox"/> 其他非政府組織 (例如學校社工)
	<input type="checkbox"/> 公眾／鄰居
	<input type="checkbox"/> 其他 (請註明：_____)
轉介機構名稱	
工作人員姓名／職位	
聯絡電話	

### 第七部分：申請人聲明、個人資料收集聲明

#### 個人資料收集聲明

本處就你所提供的個人資料，向你及所託管的兒童安排服務。如有需要，本處會將這些資料提供予有關的政府部門、學校或機構，以便你及所託管的兒童能接受所需的服務。請確保你及所託管的兒童所提供的個人資料正確無誤。你有權拒絕提供個人資料，但本處便無法為你及所託管的兒童安排所需的服務。如欲根據香港法例 486 章《個人資料(私隱)條例》第 18 條(10)(a)(b) 及第 22 條(1)的規定，查詢或更正有關的個人資料，請與機構社工聯絡。

#### 《強制舉報虐待兒童條例》執行

《強制舉報虐待兒童條例》已於 2026 年 1 月 20 日生效。法例要求特定專業人員強制舉報嚴重虐兒個案，如事件可能涉及刑事罪行而需要盡快向警方舉報，本中心有權在未經家長或監護人授權及同意下，將涉案人士個人資料呈交予警方或相關政府部門處理。

本人明白及同意以下事項：

- 上述所提供的資料及文件，全屬真實無誤。
- 本人會按計劃的收費，如期支付照顧計劃的費用。
- 為保障兒童的健康，在照顧期間如發生緊急情況，保姆會把受託兒童送往附近醫院就醫。
- 如本人未能在指定的時間內接回所託管的兒童，本人願意支付因超時服務所引致的費用。
- 若本人的服務申請獲接納，營辦機構會每隔半年進行一次服務需要評估。本人會主動向營辦機構更新資料和再次遞交服務申請表。
- 本人同意營辦機構替社會福利署收集及核對本人填報之所有資料，並將所填報之有關資料，呈交社會福利署作審核及存檔用途。

本人  同意 /  不同意 營辦機構在服務中拍攝本人及所託管的兒童作日後服務檢討、報告及宣傳之用。

申請人姓名：\_\_\_\_\_

申請人簽署：\_\_\_\_\_

(\*父／母／監護人)

申請日期：\_\_\_\_\_

.....此部分由中心職員填寫.....

#申請人是否已遞交以下文件：

幼兒照片	<input type="checkbox"/> 已交	<input type="checkbox"/> 尚欠 ( <input type="checkbox"/> 已補交 )	
幼兒出生證明書副本	<input type="checkbox"/> 已交	<input type="checkbox"/> 尚欠 ( <input type="checkbox"/> 已補交 )	
父母／監護人身份證	<input type="checkbox"/> 已交	<input type="checkbox"/> 尚欠 ( <input type="checkbox"/> 已補交 )	
住址證明	<input type="checkbox"/> 已交	<input type="checkbox"/> 尚欠 ( <input type="checkbox"/> 已補交 )	
需要使用服務證明 (文件：_____ )	<input type="checkbox"/> 已交	<input type="checkbox"/> 尚欠 ( <input type="checkbox"/> 已補交 )	
特殊學習需要的醫療證明	<input type="checkbox"/> 已交	<input type="checkbox"/> 尚欠 ( <input type="checkbox"/> 已補交 )	<input type="checkbox"/> 不適用
綜援證明 (如需申請費用減免)	<input type="checkbox"/> 已交	<input type="checkbox"/> 尚欠 ( <input type="checkbox"/> 已補交 )	<input type="checkbox"/> 不適用
六個月收入證明 (如需申請費用減免)	<input type="checkbox"/> 已交	<input type="checkbox"/> 尚欠 ( <input type="checkbox"/> 已補交 )	<input type="checkbox"/> 不適用
其他證明文件_____	<input type="checkbox"/> 已交	<input type="checkbox"/> 尚欠 ( <input type="checkbox"/> 已補交 )	<input type="checkbox"/> 不適用

申請人填表日期：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

社工評估日期：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日 (每半年進行一次評估)

社工評估內容：

---



---



---



---

#申請結果：

1) 資格：  符合  
 不符合 (原因：\_\_\_\_\_ )

2) 費用減免：  不需要  需要 (填寫收費減免申請表 Form 4)

3) 批核者評語：\_\_\_\_\_

填表社工

簽署：\_\_\_\_\_ 姓名：\_\_\_\_\_ (日期)

計劃隊長/主任加簽

簽署：\_\_\_\_\_ 姓名：\_\_\_\_\_ (日期)

社區保姆服務社區保姆配對：

	HKE-A	備註	建議排序	成功配對
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

社工需以公平及有效的服務配對：

- 以最符合家庭及社區保姆彼此需要的條件去進行配對：

如家長期望服務時間、服務地點、服務類別、幼兒的特性和需要；社區保姆所能提供的服務時間和照顧地點、個別的專長、家庭兒童的數目、同住家人的情況及其照顧不同年齡層幼兒的能力等。

- 配對程序必須要公平、公正和客觀：

例如避免家長只選擇某一位保姆服務，盡量平均每位保姆的服務時數等，在不影響此準則下，社工亦會考慮幼兒之福祉，盡量使幼兒由曾為其提供照顧的保姆再次照顧，以免幼兒要時常轉換照顧者，難以適應及避免幼兒於同日轉換不同照顧者。