（請在適當的☐的項目中加上☑）

幼兒
近照一張

鄰里支援幼兒照顧計劃申請表(灣仔區及港島東區)

(一) 主要服務需要

☐ 灣仔區　☐ 港島東區
☐ 社區保姆　☐ 到戶保姆　☐ 中心託管小組(只限三歲九歲幼童)

(二) 申請者個人資料(家長或監護人)

姓名：(中)_____　(英)_____　性別：_____　職業：_____

身份證號碼：_____(　) 出生日期：_____　年齡：_____

宗教：_____　婚姻狀況：☐ 未婚　☐ 已婚　☐ 鰥寡　☐ 離異

地址(中文)：_____　居港年期：_____

電話：_____（住所）_____（手提）電郵地址：_____

每月家庭總收入：

☐$10,000 或以下　☐$10,001-15,000　☐$15,001-20,000　☐$20,001-25,000　☐$25,001-30,000

☐$30,001-35,000　☐$35,001-40,000　☐$40,001 或以上

☐接受綜援(社會保障檔案編號：_____)

是否申請減免收費　☐是 (需提交有關文件作入息審查)　　☐否

(三) 同住家庭成員：

	姓名	與申請者關係	年齡	聯絡電話	職業 / 就讀年級	居港年期
1						
2						
3						
4						
5						

(四) 申請受託子女個人資料：(如超過一名子女申請受託，請用附加頁)

姓名：(中)_____　(英)_____　性別： 男 / 女

出生日期：_____　年齡：_____　宗教：_____

學校名稱：_____　就讀年級：上午 / 下午 / 全日 _____年級

學校電話：_____學校地址：_____

(五) 受託子女身心健康狀況：（請在適當的□的項目中加上☑）

健康情況：☐哮喘　☐G6PD　☐先天性心臟病　☐其他:_____
☐聽覺問題：_____　☐視覺問題：_____
☐語言表達：_____　☐ 四肢活動能力：_____
☐藥物敏感，請註明：_____
☐食物敏感，請註明：_____
☐其他敏感：_____　☐ 情緒狀況：_____
特殊學習需要: ☐自閉症　☐專注力不足/過度活躍症　☐讀寫障礙
☐其他: _____
自理情況：☐ 仍需使用尿片　☐ 仍需餵食
_____
飲食情況：_____
個人興趣：_____
其他需特別注意情況：_____

(六) 除父母以外，如遇有急事，其他可聯絡的親人或朋友。(必須填寫)

姓名	性別	年齡	關係	聯絡電話	地址	備註

(七) 申請服務原因 (請在適當的□的項目中加上☑)

☐ 因申請幼兒的父母/照顧者工作時間較長或不穩定
☐ 因申請幼兒的父母/照顧者需要出席見工面試/就業培訓
☐ 因申請幼兒的父母/照顧者到醫院覆診/接受長期住院治療
☐ 申請幼兒的父母/照顧者因處理緊急事情而需要臨時托兒服務
☐ 因申請幼兒的父母/照顧者有照顧其他家庭成員/親人/朋友的需要
☐ 因申請幼兒的經常照顧者臨時未能照顧幼兒(如年假, 辭職,身體不適等)
☐ 因申請幼兒於學校假期間(父母/照顧者需上班)需要臨時托兒服務
☐ 其他：_____

(八) 得知本服務的途徑 (請在適當的□的項目中加上☑)

☐ 自行接觸　☐鄰里 / 朋友　☐ 宣傳海報 / 單張 / 橫額
☐綜合家庭服務中心　☐ 社會保障部　☐ 社署熱線
☐社工 (社福機構：_____)　☐其他：_____

申請人聲明及保證

[個人資料收集]聲明

1. 本計劃會使用你提供的個人資料，用作安排社區保姆服務之事宜。你在此表格提供的個人資料，純出自願.如你未能提供足夠資料，本處可能無法向你提供適切性的服務，甚至延誤申請。
2. 你所提供的個人資料可能會因著上列第 1 段中所提及的服務需要而向其他相關人士披露。
3. 申請人提交的一切資料概不發還。不過根據香港法例第 486 章《個人資料（私隱）條例》，申請人有權查閱及改正其個人資料。
4. 查閱或更正個人資料要求應以書面形式提出，並郵寄以下地址：

香港筲箕灣道 361 號利嘉中心 15 樓 1501-05 室浸信會愛羣社會服務處收

☐ 本人謹此聲明：上述所提供的資料及文件，全屬真實無訛。

☐ 本人同意服務提供單位因應本人的申請進行家庭及經濟狀況調查，並同意有關政府部門及機構向服務提供單位提供所需資料及紀錄。

☐ 若本人的減免申請獲接納，本人保證在減免期間若本表格中所載資料有任何更改，會立即通知服務提供單位。

☐ 本人明白如本人故意或蓄意作虛假聲明或隱瞞資料，或誤導服務提供單位以求獲得減免服務費用，本人可能會遭受起訴。

☐ 本人是綜合社會保障援助計劃受助人士 (檔案編號：_____)，並同意轉介本人的個案予社會福利署保障辦事處跟進。

所屬保障區域: _____　聯絡人姓名及電話: _____

本人 ☐ **同意** / ☐ 不**同意** 我和我的孩子在服務中被攝錄及拍照，並作日後服務檢討、報告及宣傳之用。

本人 ☐ **同意** / ☐ 不**同意** 貴中心可能使用我於表格上提供的個人資料，以便貴中心日後與我通訊、處理報名、發行收據、研究/分析/統計、籌款、收集意見、作活動/訓練課程邀請/推廣用途，及與本處相關之項目事宜。

申請人簽署_____日期_____

機構專用此欄由工作人員填寫		
收表日期：	約見日期：	約見時間：

初次家訪審查日期及時間：_____/_____

批核日期：_____　　終止服務日期：_____

終止服務原因：_____

證明文件：

1. 申請人身份證副本 ☐
2. 申請人地址證明副本(最近 3 個月) ☐
3. 幼兒證件相片一張 ☐
4. 出世紙副本 ☐
5. 回港證副本(如適用) ☐
6. 幼兒手冊/接送證副本(如適用) ☐
7. 幼兒針卡 ☐

內部文件：

1. 接納服務同意書 (F06) ☐
2. 首次家訪審查表 (F07) ☐

備註：_____

社工姓名：_____　　社工簽署：_____

(如收妥有關文件，請在☐內加✓)