



# 聖雅各福群會

## 李節街宿舍

香港 灣仔 李節街 1 號 1 樓及二樓

電話：28657590 傳真：28041752

### 轉介表

(本頁第 1 項由轉介社工填寫，第 2-20 項可由轉介社工或申請人填寫：)

1. 轉介機構檔案編號： \_\_\_\_\_
2. 姓名：(中) \_\_\_\_\_ (英) \_\_\_\_\_
3. 性別： \_\_\_\_\_ 4. 年齡： \_\_\_\_\_ 5. 出生日期： \_\_\_\_\_
6. 住址： \_\_\_\_\_
7. 電話： \_\_\_\_\_ 8. 身份証號碼： \_\_\_\_\_
9. 方言： \_\_\_\_\_ 10. 藉貫： \_\_\_\_\_
11. 宗教： \_\_\_\_\_ 12. 教育程度： \_\_\_\_\_
13. 婚姻狀況：  獨身  已婚  分居  離婚  鰥居  同居
14. 現況： 退休  失業  從未就業  
 \*全職/兼職，請註明： \_\_\_\_\_
15. 經濟狀況<sup>^</sup>： 職業收入  長俸  儲蓄  子女/親屬供養  
 \*高齡/長者生活津貼  \*普通/高額傷殘津貼  綜合社會保障援助計劃  
(若已申請和等候審批消息者，請註明該申請之日期： \_\_\_\_\_  
檔案編號： \_\_\_\_\_ 負責工作人員： \_\_\_\_\_ 聯絡電話： \_\_\_\_\_)  
 其他 (請註明) \_\_\_\_\_
16. 每月總收入： \_\_\_\_\_
17. 前居住類別<sup>^</sup>： 露宿  床位  房間  公屋  私人單位<sup>+</sup> (租住/自置/合資購買)  
院舍(請註明) \_\_\_\_\_  其他 \_\_\_\_\_  
前居住狀況<sup>^</sup>： 獨居  與配偶共住  與子孫共住  與其他親屬共住  
 與朋友共住  與其他人共住(註明) \_\_\_\_\_
18. 申請人有否以下嗜好<sup>+</sup>： 賭/煙/酗酒/藥物濫用/吸毒/其他 \_\_\_\_\_
19. 申請人現正接受之社會服務及機構名稱： \_\_\_\_\_
20. 緊急聯絡人姓名： \_\_\_\_\_ 關係： \_\_\_\_\_ 電話： \_\_\_\_\_  
地址： \_\_\_\_\_  
姓名： \_\_\_\_\_ 關係： \_\_\_\_\_ 電話： \_\_\_\_\_  
地址： \_\_\_\_\_

備註：+ 請刪去不適用 \* 請只✓一項 ^ 可✓多過一項

(以下第 21-26 項請轉介社工了解及評估後填寫：)

21. 健康狀況：(如有傷殘或傳染病請說明) \_\_\_\_\_

22. 精神及情緒狀況： \_\_\_\_\_

23. 家 庭： \_\_\_\_\_

24. 群居生活適應性： \_\_\_\_\_

25. 申請原因： \_\_\_\_\_

26. 短期內可實踐的離宿計劃及執行時限：

計劃離宿後之住宿安排 ^	預計完成計劃時限 *
<input type="checkbox"/> 租住床位/房間 (完成方法*：綜援/儲蓄/其他收入：_____)	<input type="checkbox"/> 1 個月內 (____日)
<input type="checkbox"/> 入住中轉屋/公屋 (輪候編號/分數：_____)	<input type="checkbox"/> 1~2 個月
<input type="checkbox"/> 入住其他院舍(請註明)：_____	<input type="checkbox"/> 3~4 個月
<input type="checkbox"/> 其他(請註明)：_____	<input type="checkbox"/> 5~6 個月

### 注 意 【閱後請在下列簽署】

本宿舍屬臨時短期性質，住宿期間轉介社工 **必須** 繼續跟進個案，及與申請人共同承諾按離宿計劃實踐短期內離開本宿舍。

申請人簽署：\_\_\_\_\_ 申請人姓名 (正楷)：\_\_\_\_\_

轉介社工簽署：\_\_\_\_\_ 轉介社工姓名(正楷)：\_\_\_\_\_

傳真：\_\_\_\_\_ 電話：\_\_\_\_\_ 電郵：\_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

轉介機構名稱及單位：\_\_\_\_\_

地址：\_\_\_\_\_ 日期：\_\_\_\_\_

備註：★ 請刪去不適用 \* 請只✓一項 ^ 可✓多過一項