

香港耀能協會

賽馬會新頁居

地址：沙田馬鞍山恆安邨恆日樓地下

電話：2631-2170 傳真：2631-4777

暫住服務申請表

(此欄由辦事處填寫)

本會檔案編號：TCSC- _____ 負責職員：_____

1. 個人資料

申請人姓名：(中文) _____ (英文) _____

香港身份證號碼：_____ 出生日期：_____

性別/年齡：_____ 使用語言：_____

婚姻狀況： 單身 已婚 離婚 鰥寡

住址：(中文) _____

(英文) _____

住宅電話：_____ 手提電話：_____

診斷：_____

健康狀況/現服食藥物：_____

已/未申請醫療病歷互聯試驗計劃 電子醫療密碼：_____

特別照顧需要：_____

2. 家庭狀況

家庭成員/ 親屬資料 (請填寫 2 位聯絡人電話以作緊急聯絡之用)：

姓名	關係	出生年份	聯絡電話	備註：疾病/ 傷殘/ 其他

居住模式：

- A. 獨居 與家人/親戚同住 與朋友同住
- B. 床位 板間房 公共屋邨 私人大廈/屋苑
- C. 自置物業 租用房屋

3. 申請暫住服務日期（一年內最多可暫住 30 晚）

➤ 第一選擇日期：____/____/____ 至 ____/____/____ （共 ____ 晚）

➤ 第二選擇日期：____/____/____ 至 ____/____/____ （共 ____ 晚）

4. 申請暫住服務原因

照顧者休假

照顧者患病 / 入院

照顧者需照顧其他家庭成員

更換家傭

其他，請註明：_____

5. 轉介者資料

轉介者姓名：_____ 轉介者簽名：_____

聯絡電話：_____ 傳真：_____

轉介機構：_____

申請人簽署：_____

申請日期：_____

此欄由辦事處職員填寫

1. 申請人評估日期：_____

2. 申請人由_____ 至 _____（____晚）的暫住服務申請已獲批准/
不批准（如不批准，註明原因：_____）

負責社工姓名：_____ 簽署：_____ 日期：_____