

個案編號：_____

收表日期：_____

審批日期：_____

(聖雅各福群會填寫)

《營養福袋餽贈計劃》

轉介表格

1. 個人資料

中文姓名：_____先生/女士 英文姓名：_____ 年齡：_____

地址：_____ 電話：_____

婚姻狀況：未婚 已婚 離婚 喪偶 同居 出生日期：_____

同住子女數目：_____非同住子女數目：_____

居住狀況：獨居 與配偶 與子女 與其他親友/朋友(請註明：_____)

收入來源：綜援金：\$_____ (編號：_____ 到期日：_____)

高齡津貼：\$_____ 退休金：\$_____ 依賴積蓄：\$_____

普通/高額長者生活津貼：\$_____ 普通/高額傷殘津貼：\$_____

其他(如工作/租金/子女供養，請註明及款項：\$_____)

其他資助計劃/服務：\$_____ 請列明_____)

獲得的總收入/資助/津貼金額：港幣\$_____

2. 個案身體狀況

病患狀況：_____

* 癌症病患者 是 / 否 正接受化療或電療 (請圈出適用情況)

病患狀況：

癌症：(請列明：_____) 心臟病 眼疾 血壓問題

肢體傷殘(殘障身體部份：_____) 糖尿病 關節炎 認知障礙

其他(請列明：_____)

3. 申請營養奶粉種類：速癒素 ORAL IMPACT™ / 加力康 (SUPPORTAN® DRINK)

現時正在食用營養奶粉：有，請列明_____ / 沒有

4. 轉介醫務人員/社工/主管資料

中文姓名(以正楷填寫)：_____ 聯絡電話：_____

電郵：_____ 傳真號碼：_____

職位：_____ 機構名稱：_____

簽署：_____ 申請日期：_____

聖雅各福群會聯絡方法：

領取地址：香港灣仔石水渠街 85 號 聖雅各福群會 1 樓 105 室(灣仔港鐵站 A3 出口)

電話：2831 3289 傳真：2834 7300 WhatsApp：5131 3638

網址：<https://charityservices.sjs.org.hk>

電郵：charityservices@sjs.org.hk (歡迎透過電郵遞交申請表)

遞交表格須注意的事項及清單

1. 請確保已填妥全部所需填寫的部份，並於申請表上簽署
2. 請將轉介表格連同以下證明文件一併遞交 (只需遞交副本):
 - 病人身份證
 - 病人現已領取的資助/津貼證明文件 (如 綜緩證明/高額長者生活證明/其他資助證明)如病人並沒有領取綜緩或高額長者生活綜貼，需額外遞交以下證明文件以作評估：
 - 病人及同住家庭成員過去 6 個月所持有之薪金證明文件或其他收入證明文件
 - 病人及同住家庭成員過去 6 個月所持有之銀行儲蓄記錄、財務機構存款或附有投資或儲蓄成份等保單證明
3. 請確保填寫的資料及附加文件清晰可見，如申請表或其他證明文件模糊不清，申請者會被要求重新遞交或填寫表格。
4. 請確保在遞交申請時沒有漏掉任何一頁 (包括附加文件)。
5. 申請人必須遞交齊全的文件後，聖雅各福群會才會正式進行審批。由於個案眾多，一般審批時間需時四至六星期處理，有關審批結果，負責職員會直接與個案聯絡。

以下為一般情況下家庭成員定義

*已婚病人：只計算病人、及其同住配偶

*未婚病人：18 歲或以上非受供養的病人會被視為一人家庭

*未滿 18 歲或受供養的病人則計算其同住父母