



聖雅各福群會
持續照顧服務
「電熱水爐餽贈」計劃
轉介表格

個案編號：_____ (聖雅各福群會專用)

姓名：_____先生/女士 年齡：_____
地址：_____ 電話：_____

家庭狀況

*婚姻狀況：未婚 已婚 離婚 分居 喪偶 同居
子女數目：_____

*主要照顧者：_____關係：_____

*收入來源：綜援金：\$_____ 高齡津貼 / 長者生活津貼：\$_____
傷殘津貼：\$_____ 退休金：\$_____
由家人支持：\$_____ 依賴積蓄：\$_____
其他〔如工作及子女/親友之供養，請註明及款項：_____〕

* 每月個人/家庭總收入：\$_____

居住情況 --- * 租金支出/管理費：\$_____

居住狀況：獨居 與配偶同住 與子女同住
與其他親友/朋友共住〔請註明：_____〕

住所性質：公共樓宇 私人樓宇 僱員宿舍
其他住所〔請註明：_____〕

住所類別：床位 村舍/石屋/木屋 房間 一層樓宇
其他〔請註明：_____〕

物業性質：租賃 自置物業

身體狀況

健康狀況：氣管疾病 心臟病 血壓高/低 關節炎
糖尿病 眼疾 癌病
其他〔請註明：_____〕

弱能情況：失明/部分失明〔程度：_____〕
失聰/部分失聰〔程度：_____〕
肢體傷殘 心智衰退 沒有
其他〔請註明：_____〕

請以”✓” 選取所需的計劃 * 必須填報

個案姓名：_____

溝通能力： 理想 足夠 不足〔請註明：_____〕

慣用方言： 廣東話 國語 上海話 潮州話 福建話 客家話
台山話 其他〔請註明：_____〕

#需要「電熱水爐」的詳細原因（工作人員必須親自家訪以證實個案之困難及需要）：

#如版位不足，可另紙書寫。

特別注意事項：_____

是否願意接受採訪及報導： 是 否

轉介社工/主管姓名：_____ 機構名稱：_____

電 話：_____ 申請日期：_____

- ☛ 必須由社工/主管作出轉介/簽署
- ☛ 轉介社工/主管證實以上資料無誤
- ☛ 轉介社工/主管必須作出工作配合
- ☛ 只適用於予居於港島區經濟有困難之弱勢社群，而家中沒有熱水爐設施

地 址：香港灣仔石水渠街 85 號一字樓 105 室
電 話：2831-3283

傳 真：2834-7300

更新日期：10/2016