

個人資料 必需保密

基督教香港信義會
健康飛躍平台 Platform to Fly 永利街臨時宿舍
個案轉介表

(甲) 申請人資料

| | | | | | |
|--------|-------|-------|-------|-------|------------|
| 姓名： | _____ | 性別： | _____ | 出生日期： | _____ |
| 身份證： | _____ | 居港年期： | _____ | 聯絡電話： | _____ |
| 教育程度： | _____ | 婚姻狀況： | _____ | | |
| 緊急聯絡人： | _____ | 關係： | _____ | 聯絡電話： | _____ (手機) |
| | | | | | _____ (住所) |
| 聯絡地址： | _____ | | | | |

(乙) 申請人簡歷

刑事紀錄(如有)： _____

* 是否現正接受感化令？(內加) 否 是，感化令至 _____ (日期)

* 感化官有沒有其他要求？ _____

曾用毒品類型： _____

停藥年期： _____ 已完成戒毒服務： _____

現時身體狀況： _____

(丙) 申請人計劃

暫住原因： _____

未來計劃： _____

要求住宿期限： _____ 年 _____ 月 _____ 日 至 _____ 年 _____ 月 _____ 日，共 _____ 月

要求宿舍注意事項： _____

(丁) 轉介人

姓名： _____ 所屬機構： _____

聯絡電話： _____ 職位： _____

簡述對個案評估／計劃

簽署： _____ 日期： _____

**** 申請人住宿期滿或不履行承諾時，轉介同工必須親自協助申請人遷出 ****

宿舍辦事處專用

批核居住期： _____ 主任簽署： _____

備註： _____