

香港青年協會
青少年全健精神科資助計劃
申請表

由機構內部填寫

參考編號: _____

請在□內寫上✓

I. 申請人資料

姓名：(中文) _____ (英文) _____
聯絡電話：(住址) _____ (手提)： _____
香港身分證號碼： _____ 申請人現況： 在學 在職
(英文字母及首 4 個數字) 其他 _____
出生日期： _____ 年齡： _____
通訊地址： _____

II. 個案評估 (由個案社工填寫)

請簡述及評估申請人的精神健康狀況： _____

曾為案主提供的服務： _____

推薦申請人參與是項服務的原因： _____

曾企圖自殺：是 否 自殺危機評估：低 中 高
是次轉介是否得到案主同意 是 否
申請人及其家庭成員是否正在接受其他機構服務？ 是 否

III. 申請人家庭背景

監護人姓名：(中文) _____ (英文) _____
聯絡方法／電話： _____
與申請人之關係： _____
家庭成員人數： _____
家庭總入息狀況：\$ _____ / 平均每月
申請人為以下合資格人士：
 獲審批之專上學生資助計劃 獲審批之全額/半額學校書簿津貼
津貼金額： _____ 津貼金額： _____
 其他： _____

IV. 轉介人資料

轉介人姓名： _____ 職位 / 單位： _____
聯絡電話： _____ 學校 / 機構名稱： _____
聯絡電郵： _____
學校 / 機構地址： _____

V. 轉介人覆檢內容

- 申請人為首次接受精神科診治人士
- 申請人獲全額／半額書簿津貼或獲專上學生資助計劃之證明文件副本
- 申請人入息證明文件（如在學申請人已提交津貼文件，則無須再遞交入息證明文件）
- 申請人已知悉須自行繳付藥費，每人資助上限為六次
- 申請人已準備「轉介同意書」一併遞交
- 本人／本單位已向申請人清楚詳述計劃內容，並已核實申請內容及申請人的資料正確無誤，現推薦以上申請人請上述計劃。

姓名： _____

職銜： _____

電話： _____

傳真： _____

日期： _____

簽署： _____

_____ (機構印章)

VI. 只供機構內部使用

接獲申請日期： _____

申請獲接納 申請不獲接納(原因)： _____

審批日期： _____

接納原因： _____