

致：香港青年協會

「青少年全健精神科資助計劃」秘書處

傳真：3422 3165

電郵：wmc@hkfyg.org.hk

## 香港青年協會

### 青少年全健精神科資助計劃

#### 申請表

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：

(英文字母及首 4 個數字)

在學 在職 雙失

其他

出生日期：

年齡：

通訊地址：

#### II. 個案評估 (由個案社工填寫)

簡述申請人的精神健康狀況：

曾為案主提供的服務：

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. 申請者家庭背景

監護人姓名：(中文) \_\_\_\_\_ (英文) \_\_\_\_\_

聯絡方法 / 電話： \_\_\_\_\_

與申請者之關係： \_\_\_\_\_

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. 轉介者資料

轉介者姓名： \_\_\_\_\_ 職位： \_\_\_\_\_

機構名稱 (單位)： \_\_\_\_\_

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 / 半額車船書簿津貼之證明文件副本

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

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，現推薦以上申請者申請上述計劃。

姓名：

\_\_\_\_\_

職銜：

\_\_\_\_\_

電郵：

\_\_\_\_\_

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：

\_\_\_\_\_