



支援少數份數擁有人(舊樓小業主)外展服務(先導計劃)：九龍觀塘翠屏(北)邨翠屏商場 M2 層 1A 室  
Outreach Support Service for Minority Owners (Pilot Scheme): Shop No. 1A, Level M2, Tsui Ping Shopping Circuit, Tsui Ping (North)  
Estate, Kwun Tong, Kowloon  
電話 Tel.: (852)2345 5265 傳真 Fax.: (852)2344 8680 電郵 E-mail: [ossmo@schsa.org.hk](mailto:ossmo@schsa.org.hk) 網址 Website: [www.schsa.org.hk/ossmo](http://www.schsa.org.hk/ossmo)

## 《支援少數份數擁有人(舊樓小業主)外展服務(先導計劃)》 個案轉介表格

個案編號：\_\_\_\_\_ (本會專用)

### 個案基本資料

姓名：\_\_\_\_\_ 先生/女士 年齡：\_\_\_\_\_ 性別：男 女

地址：\_\_\_\_\_ 電話：\_\_\_\_\_

是否上述物業業主：是 否 (請註明\_\_\_\_\_)

物業狀況：自住 出租 空置 其他 (請註明\_\_\_\_\_)

居住狀況(自住業主適用)：獨居 與配偶同住 與子女同住 其他 (請註明\_\_\_\_\_)

是否一線通平安鐘用戶：是 否

### 身體狀況

長期病患：沒有 心臟病 中風 血壓高/低 氣管疾病 其他 (請註明\_\_\_\_\_)

溝通能力：良好 一般 不足 (請註明\_\_\_\_\_)

慣用方言：廣東話 國語 英文 其他 (請註明\_\_\_\_\_)

### 轉介原因

---

---

---

---

---

---

---

---

#如版面不敷應用，可另行書寫

特別注意事項：\_\_\_\_\_

案主同意將上述資料轉移本會：是 否

### 個案轉介資料

轉介者姓名：\_\_\_\_\_ 職位：\_\_\_\_\_ 聯絡電話：\_\_\_\_\_

機構及中心名稱：\_\_\_\_\_ 轉介日期：\_\_\_\_\_

- \* 必須由註冊社工/主管作出轉介，並證實以上資料無誤
- \* 本會將審核上述轉介內容，並電話聯絡轉介者作回覆