**長者安居協會**

**「一線通®管家易」慈善計劃**

**服務申請及評估表 (個人)**

申請指引：

1. 計劃只提供：
* 家居清潔 (3個月1次，每次3小時服務)
* 護送陪診 (視乎申請人需要及協會營運需要而決定)
* 起居照顧 (每月最多6次，視乎申請人需要及協會營運需要而決定)
1. 服務名額有限，額滿即止。

申請人除填寫申請表外，亦須遞交過去6個月的銀行存摺記錄(並連同首頁姓名頁)；或，社會福利署發出予長者生活津貼受惠人 / 綜合社會保障援助 (綜援) 受助人的「申請獲准通知書 / 調整援助金額通知書 / 醫療費用豁免證明書」予本會審批。

資料完備的個案申請將獲優先處理，**最後遞交表格日期為 31/05/2023，服務提供至 30/06/2023。**

1. 協會只接受以Word檔格式遞交之表格。
2. 填寫後之表格(及相關經濟文件)，請傳送到計劃之電郵地址「ehs\_charity@schsa.org.hk」，並應以密碼「escort」加密。
3. 本會審批時，將按申請人每月入息及總資產是否超過所訂明的上限，而決定是否批出津助申請。即獨居或單身申請人總資產不超過$388,000、每月收入不多於$10,580；及，夫婦申請人總資產不超過$589,000、每月收入不多於$16, 080。

*入息項目包括*(*但不限於*)*下列項目：工資、長俸、子女供養、聘請外傭* (*本會預設為每月$4630*)*、股票等相關收入、保險 (年金/每月獲得款項及紅利)、透過逆按揭每月獲得的款項、出租物業所得收入等等。*

*資產項目包括 (但不限於) 下列項目：個人活期和定期存款、聯名戶口的活期定期存款、股票戶口結餘等等。*

1. 申請人遞交服務申請及評估表 (個人) 後，即同意及明白協會對個人資料的使用，否則可能導致我們無法處理申請或向申請人提供服務。
2. 協會職員擁有最終的審批權和決定權。
3. 如有任何申請及審批之查詢，歡迎致電2952 1990，與協會慈善個案管理部職員聯絡。

**聯絡人/協辧人/填表人資料：**

|  |  |
| --- | --- |
| 姓名按一下這裡以輸入文字。 | 聯絡電話按一下這裡以輸入文字。 |
| 與申請人之關係按一下這裡以輸入文字。 | 機構名稱按一下這裡以輸入文字。 |
| 是否可用Whatsapp與本會聯系 　[ ] 可以 [ ] 不可以 |

**申請人資料：**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 按一下這裡以輸入文字。 | 性別 | 按一下這裡以輸入文字。 |
| 出生日期 | 按一下這裡以輸入文字。 | 電話 | 按一下這裡以輸入文字。 |
| 地址 | 按一下這裡以輸入文字。 |
| 身份證號碼 | 按一下這裡以輸入文字。 | 所住樓宇是否有升降機？ | [ ] 有 [ ] 沒有 |
| 現時是否「一線通平安鐘TM」的用戶？ | [ ] 是 [ ] 不是 |
| 現時有否聘請外傭？ | [ ] 有 [ ] 沒有 |
| **居住狀況**[ ] 獨居[ ] 一位長者與子女同住[ ] 一位長者與子女同住，但子女有全職工作[ ] 一位長者與子女同住，但子女為殘疾人士[ ] 一位長者與子女同住，但子女為60歲以上人士[ ] 雙老同住[ ] 雙老與子女同住[ ] 雙老與子女同住，但子女有全職工作[ ] 雙老與子女同住，但子女為殘疾人士[ ] 雙老與子女同住，但子女為60歲以上人士[ ] 長者與親戚同住[ ] 其他、請請明：按一下這裡以輸入文字。 |
| **申請人現時正輪候/使用的服務 (例如：綜合家居照顧服務 / 改善家居及社區照顧服務 / 嚴重殘疾人士家居照顧服務 / 其他照顧服務)**[ ] 有、而現正接受之服務及服務類別：按一下這裡以輸入文字。及有關機構之名稱：按一下這裡以輸入文字。[ ] 沒有[ ] 輪候中、而現正接受之服務及服務類別：按一下這裡以輸入文字。及有關機構之名稱：按一下這裡以輸入文字。 |

**申請人經濟狀況：**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **領取福利津貼類型** | [ ] 綜合社會保障援助 | [ ] 高齡津貼 （生果金） |
|  | [ ] 長者生活津貼 （普通） | [ ] 長者生活津貼 （高額） |
|  | [ ] 傷殘津貼 （普通） | [ ] 傷殘津貼 （高額） |
|  | 其他：按一下這裡以輸入文字。 |
| **收入及資產情況** | 每月收入**HK$**按一下這裡以輸入文字。 | 銀行存款結餘**HK$**按一下這裡以輸入文字。 |

**申請人健康狀況：**

|  |
| --- |
| **病歷：** |
| [ ] 血壓高/低 | [ ] 糖尿病 | [ ] 心臟病 | [ ] 高膽固醇 | [ ] 傳染病 | [ ] 認知障礙症 | [ ] 柏金遜 |
| [ ] 中風 | [ ] 眼病 | [ ] 聽障 | [ ] 痛症 | [ ] 癌症：按一下這裡以輸入文字。 |
| [ ] 呼吸道疾病（是否需用氧氣機： [ ] 是 [ ] 否 [ ] 24小時配帶 氧氣機度數：按一下這裡以輸入文字。） |
| [ ] 其他疾病：按一下這裡以輸入文字。 |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **活動能力：** |
| 外出行走： | [ ] 自如 | [ ] 拐杖 | [ ] 助行架 | [ ] 手動輪椅 | [ ] 電動輪椅 | [ ] 卧床 |
| 轉移： | [ ] 正常 | [ ] 部份協助 | [ ] 完全協助 |  |  |  |
| 理遺情況： | [ ] 正常 | [ ] 失禁 | [ ] 尿片 | [ ] 尿喉 | [ ] 便袋 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **溝通能力：** |
| [ ] 正常 | [ ] 簡單溝通 | [ ] 輔助工具 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **聽力狀況：** |
| [ ] 正常 | [ ] 部份缺損 | [ ] 失聰 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **視力狀況：** |
| [ ] 正常 | [ ] 低視能 | [ ] 失明 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **認知能力情況：** |
| [ ] 正常 | [ ] 輕度認知功能(MCI) | [ ] 輕度認知障礙 | [ ] 中度認知障礙 | [ ] 嚴重認知障礙 |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **精神狀況：** |
| [ ] 正常 | [ ] 智力缺損 |  |  |  |  |  |
| [ ] 過往曾有暴力行為 / 精神心理異常 (請註明：按一下這裡以輸入文字。) |

**申請原因 / 補充資料 (如有)：**

按一下這裡以輸入文字。

**申請服務**

|  |
| --- |
| [ ]  **家居清潔** **(3個月1次，每次3小時的服務)****(**如需要清潔處所高處位置或有關位置之設備，須自備梯具。 [ ] 有 [ ] 沒有**)** |
| 建議服務日期 | 首選按一下這裡以輸入日期。 | 次選按一下這裡以輸入日期。 | [ ] 由本會安排 |
| 建議服務時間 | [ ] 09:00 – 12:00 | [ ] 14:00 – 17:00  | [ ] 由本會安排 |
| 住所實用面積 | [ ] 400 以下 [ ] 401-600 [ ] 601-800 [ ] 801或以上 |
| 家居環境 | 廳 輸入數字 個 廚房 輸入數字 個 睡房 輸入數字 個 洗手間 輸入數字 個 |
|  | 寵物數量： 輸入數字 隻 | 寵物種類：例如:貓、狗 | 寵物困籠：[ ] 可 [ ] 不可 |
| 建議服務內容 | [ ] 廚房清潔 [ ] 洗手間清潔 [ ] 地板清潔 [ ] 窗戶清潔 (須備有窗花) [ ] 其他：按一下這裡以輸入文字。  |
| 備註 | 按一下這裡以輸入文字。 |

|  |
| --- |
| [ ]  **護送陪診**(**視乎申請人需要及協會營運需要而決定)** |
| 建議服務日期 | 按一下這裡以輸入日期。 | 建議到戶時間 | 按一下這裡以輸入文字。 |
| 目的地 | 按一下這裡以輸入文字。 | 覆診時間 | 按一下這裡以輸入文字。 |
| 申請人體重 | 按一下這裡以輸入文字。 | 申請人身高 | 按一下這裡以輸入文字。 |
| 就診內容/科目 | 按一下這裡以輸入文字。 |
| 建議使用交通工具 | [ ] 巴士 [ ] 地鐵 [ ] 小巴 [ ] 渡輪 [ ] 私家車 [ ] 步行 [ ] 復康巴/易達巴 [ ] 非緊急救護車(一般而言，不需安排倍診)[ ] 其他：按一下這裡以輸入文字。 |
| 服務員工性別要求 | [ ] 男 [ ] 女 [ ] 不限 |
| 備註 | 按一下這裡以輸入文字。 |

|  |
| --- |
| [ ]  **起居照顧****(每月最多6次，視乎申請人需要及協會營運需要而決定)** |
| 逢星期 | [ ] 一 [ ] 二 [ ] 三 [ ] 四 [ ] 五 [ ] 六 [ ] 日 |
| 每月次數 | [ ] 1 [ ] 2 [ ] 3 [ ] 4 [ ] 5 [ ] 6  |
| 建議服務時間 | [ ] 上午 [ ] 下午 [ ] 上、下午皆可  |
| 住所實用面積 | [ ] 400 以下 [ ] 401-600 [ ] 601-800 [ ] 801或以上 |
| **家居環境** | 廳 輸入數字 個 廚房 輸入數字 個 睡房 輸入數字 個 洗手間 輸入數字 個 |
|  | 寵物數量： 輸入數字 隻 | 寵物種類：例如:貓、狗 | 寵物困籠：[ ] 可 [ ] 不可 |
| 需要護理項目 | [ ] 提示服藥 [ ] 量血壓及體溫 （由客戶提供適當儀器）[ ] 協助設定看顧時間表 (例如：讀報、看電視、聽收音機等)[ ] 外出購物送遞、護送外出、陪診、陪伴外出購物或散步 | [ ] 關懷長者情緒[ ] 預備日常膳食 (為申請人簡單煮食 / 協助翻熱食物 / 購買外買[ ] 餵食[ ] 協助長者洗澡、換片、如廁[ ] 協助轉身及扶抱 |
| 服務員工性別要求 | [ ] 男 [ ] 女 [ ] 不限 |
| 備註 | 按一下這裡以輸入文字。 |