

主辦機構



贊助機構



「同步『童』心行」計劃  
個人輔導服務/小組性的治療服務 申請表

填寫前請先閱讀申請須知

1. 兒童資料

姓名: (英文) \_\_\_\_\_ (中文) \_\_\_\_\_ 性別: \_\_\_\_\_ 年齡/出生日期: \_\_\_\_\_

身份證號碼/出世紙號碼: \_\_\_\_\_ 就讀學校: \_\_\_\_\_ 就讀班級: \_\_\_\_\_

地址: \_\_\_\_\_ 電話號碼: \_\_\_\_\_

父母/監護人姓名: \_\_\_\_\_ 關係: \_\_\_\_\_ 職業: \_\_\_\_\_

地址(如非同住, 請在右邊填寫): \_\_\_\_\_ 電話號碼: \_\_\_\_\_

備註 (例如: 受助兒童及/或其家人之健康問題及相關資料)

2. 其他家庭成員資料

姓名	與兒童關係	性別	年齡/出生日期	學歷/職業	是否與兒童同住

3. 家庭經濟背景 (請在□以✓表示)

綜合社會保障援助  在職家庭津貼  學校書簿津貼  幼稚園及幼兒中心學費減免計劃

4. 轉介原因 (請在□以✓表示)

家庭暴力  父或/及母離世  父或/及母監禁  父母分居/離婚  其他 \_\_\_\_\_

請簡述有關事件-兒童的狀況及需要

---

---

---

---

---

---

---

---

## 5. 證明文件 (請在□以✓表示)

受助兒童身份證 / 出生證明書

最近一期綜援批款 / 學生資助 / 在職家庭津貼

#申請人必須提交以上所有證明文件

## 6. 轉介機構資料

機構名稱：\_\_\_\_\_ 檔案編號：\_\_\_\_\_

機構電話號碼：\_\_\_\_\_ 傳真號碼：\_\_\_\_\_

電郵地址：\_\_\_\_\_

轉介社工簽署：\_\_\_\_\_ 轉介社工姓名：\_\_\_\_\_

(請以正楷填寫)

日期：\_\_\_\_\_ 機構蓋印：\_\_\_\_\_

### ~ 申請須知 ~

- 1. 計劃內容：** 正面對家庭逆境的兒童，給予「兒童為本」遊戲治療輔導服務及/或相關的治療小組服務，以疏解他們的情緒及/或行為問題。
- 2. 計劃對象：** 來自經濟匱乏家庭 (家庭正領取綜合社會保障援助、在職家庭津貼、學校書簿津貼、或幼稚園及幼兒中心學費減免計劃)，及曾於過去3年內經歷家庭逆境，例如：家人離世、家庭暴力、父母離異或其他家庭危機等，並正就讀於本港幼稚園至小學六年級的學生。
- 3. 計劃年期：** 2019年10月至2022年9月(3年計劃)
- 4. 申請流程：**
  - 4.1 申請人必須現正接受綜合家庭服務中心的個案服務，並由個案社工作轉介。
  - 4.2 轉介社工需一併連同此申請表正本及有關證明文件副本郵寄或親身交至「同步『童』心行」計劃秘書處，郵遞表格以郵戳日期為準，任何郵遞延誤或遺失，主辦機構概不負責。
  - 4.3 收到申請表及完備的資料後，本會將於一個月內與轉介社工聯絡。
  - 4.4 香港家庭福利會有最終審批及決定權。
- 5. 查詢：** 香港家庭福利會「同步『童』心行」計劃秘書處  
地址：九龍深水埗元州邨元謙樓2樓204室  
電話：2720 5131