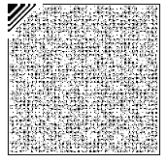


照顧者津貼先導計劃通報表
-被照顧者、照顧者及/或其家團情況出現變化-



(2020年11月版)

被照顧者(受益人)資料

姓名:(中文) _____ (外文) _____

澳門特區永久性居民身份證編號: _____

請“✓”選適用者: 重度或極重度智力殘疾人士(包括程度不分級者)
 不能自行坐立的長期卧床人士

通報類別:(請一併別出是次通報的所有情況,之後須於“具體描述部分”逐一作簡述)

- 被照顧者的身體健康變化 (例如:身體康復或明顯改善、死亡)
 居住狀況改變 (例如:家團遷往澳門以外地區生活)
 家團組成改變 (例如:家團人數改變、家團成員改變)
 家團經濟狀況改變 (例如:收入及/或資產狀況發生變化,超出章程所訂的限額)
 其他: _____

—具體描述部分—

通報1:

變化類別: _____

描述補充: _____

沒有附同文件

附同文件,類別為: 1. _____
2. _____

通報2:

變化類別: _____

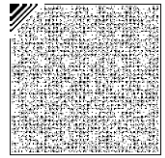
描述補充: _____

沒有附同文件

附同文件,類別為: 1. _____
2. _____

(註:倘不足填寫,請使用補充頁。)

照顧者津貼先導計劃通報表
-被照顧者、照顧者及/或其家團情況出現變化-



(2020年11月版)

通報人資料

姓名：(中文) _____ (外文) _____

身份證明文件類別：澳門特區身份證；其他證件 _____

編號 _____

通報人身份：

被照顧者(受益人)本人 被照顧者的合法代理人(尤其受權人、監護人等)

照顧者 其他家團成員，關係： _____

本人聲明透過本表通報的內容屬實。

簽署：_____；日期：_____年_____月_____日

(簽名式樣須與身份證一致，倘不會/不能簽名，請印指模。)

提交方式：

1. 交至社會工作局康復服務綜合評估中心(地址：關閘馬路25號利達新邨第二樓)：
 - 親臨提交
 - 郵遞
2. 由指定的康復及長者設施協助將通報表轉交社工局
 - 詳細的設施名單請參閱“照顧者津貼先導計劃申請表/更新資料表”



補充頁
—具體描述部分—

通報 3：

變化類別：_____

描述補充：_____

沒有附同文件

附同文件，類別為： 1. _____

2. _____

通報 4：

變化類別：_____

描述補充：_____

沒有附同文件

附同文件，類別為： 1. _____

2. _____

通報 5：

變化類別：_____

描述補充：_____

沒有附同文件

附同文件，類別為： 1. _____

2. _____

通報日期：

通報人簽署：

照顧者津貼先導計劃通報表
-被照顧者、照顧者及/或其家團情況出現變化-



(2020年11月版)

社會工作局人員專用欄		
<p>表格提交：</p> <p><input type="checkbox"/> 郵寄</p> <p><input type="checkbox"/> 由社會服務團體轉交</p> <p><input type="checkbox"/> 親臨提交 (<input type="checkbox"/> 被照顧者(受益人)； <input type="checkbox"/> 照顧者； <input type="checkbox"/> 家團成員； <input type="checkbox"/> 受權人； <input type="checkbox"/> 其他_____)</p>		
<p>收件日期</p>	<p>人員姓名：</p> <p>簽署：</p>	<p>單位蓋印</p>

康復及長者設施人員專用欄
<p>收件人姓名(正楷):</p>
<p>收件日期: _____年_____月_____日</p>
<p>提交申請表的人士：</p> <p><input type="checkbox"/> 被照顧者/家團成員，請註明:_____；<input type="checkbox"/> 其他，請註明:_____</p>
<p>收件人簽署及收件單位蓋印：</p>