



(2023年12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)
  - 重度或極重度自閉症人士(包括程度不分級者)
  - 重度或極重度肢體殘疾人士(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)

- 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，超出所訂的限額)
- 居住狀況改變 (例如：家團遷往澳門以外地區生活)
- 被照顧者的身體健康狀況變化 (例如：身體康復或明顯改善、死亡)
- 照顧者失去照顧被照顧者的能力 (例如：健康狀況變差)
- 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. \_\_\_\_\_



(2023 年 12 月版)

**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。)

**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 號利達新邨第二期 2 樓)：

親臨提交

郵遞

2. 由指定的康復及長者服務設施協助將通報表轉交社工局

(詳細的設施名單請參閱「照顧者津貼申請表/更新資料表」)



(2023年12月版)

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：



(2023年12月版)

社會工作局人員專用欄		
<p><b>表格提交：</b></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>

康復及長者服務設施人員專用欄
<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>