



Cymfort  
Cymre  
Cymcern

## 盍明會

FORM V04

### 「伴行延續愛」義工陪伴辦理殯儀服務轉介表

電話：2361 6606 傳真：2361 6294 電郵：cccg@cccg.org.hk  
地址：九龍長沙灣麗閣邨麗荷樓三樓平台 303-305 號

#### (一) 轉介資料:

轉介服務單位: \_\_\_\_\_ 轉介員姓名: \_\_\_\_\_

聯絡電話: \_\_\_\_\_ 傳真: \_\_\_\_\_ 職位: \_\_\_\_\_

轉介原因: \_\_\_\_\_

#### (二) 逝者資料:

姓名: \_\_\_\_\_ 性別:男/女 年齡: \_\_\_\_\_ 所屬醫院/殮房: \_\_\_\_\_

死亡原因: \_\_\_\_\_ 死亡日期: \_\_\_\_\_ 已取死因證明書: 是 / 否

領取綜援: 有 / 否(綜援申請編號: \_\_\_\_\_) 社會保障部電話及聯絡人: \_\_\_\_\_

#### (三) 辦理人/家屬資料:

辦理人/家屬姓名: \_\_\_\_\_ 與逝者關係: \_\_\_\_\_ 性別:男/女 年齡: \_\_\_\_\_

活動能力:  健壯  需要人攙扶  需輪椅輔助  其他: \_\_\_\_\_

聯絡電話: \_\_\_\_\_ 通訊地址: \_\_\_\_\_

聯絡人 / 家屬之情緒及精神狀態: \_\_\_\_\_

#### (四) 需要義工陪伴:

往殯儀館/長生店安排治喪  出殯 (在醫院/殯儀館)  其他: \_\_\_\_\_

辦理死亡證及訂火化爐期  陪伴認領死者遺體

#### (五) 轉介員已跟進之工作或其他有關資料:

#### (六) 辦理人/家屬轉介同意:

口頭承諾 (知悉及同意日期: \_\_\_\_\_ 姓名: \_\_\_\_\_ ) 或

書面承諾 本人(姓名: \_\_\_\_\_) 知悉及同意被轉介此服務。

日期: \_\_\_\_\_ 簽署: \_\_\_\_\_

轉介日期: \_\_\_\_\_

轉介員簽署及機構印章: \_\_\_\_\_

\*請刪除不適用者

機構專用(轉介員不需填寫)

負責個案工作員: \_\_\_\_\_ 接案日期: \_\_\_\_\_

跟進職員/義工: \_\_\_\_\_ 備註: \_\_\_\_\_

此計劃由 Drs Richard Charles and Esther Yewpick Lee Charitable Foundation 贊助