



耆康扶老基金申請書

密件

*填寫前請先詳閱「耆康扶老基金細則」

甲：申請人個人資料

姓名：	性別：	出生日期：
香港身份證號碼：	聯絡電話：	
地址：		

乙：申請原因 (請盡量簡潔清楚)

<p>申請物品及每項金額：</p> <p>1. _____ HK\$ _____</p> <p>2. _____ HK\$ _____</p> <p>3. _____ HK\$ _____</p>	<p>申請總金額： HK\$ _____</p>
<p>家庭背景：</p> <p>1. <input type="checkbox"/>獨居 <input type="checkbox"/>與配偶同住 <input type="checkbox"/>與子女同住 <input type="checkbox"/>與其他人同住 (請註明) _____</p> <p>2. 家庭成員/與家人關係</p> <p>3. 家人為何不能提供資助</p>	<p>經濟來源</p> <p><input type="checkbox"/> 綜合社會保障援助計劃 每月金額 HK\$ _____ 檔案編號: _____ 負責職員姓名: _____ 電話: _____</p> <p><input type="checkbox"/> 靠子女或他人供養(請註明關係) HK\$ _____ 每月給予金額 HK\$ _____ 供養人之職業及收入 職業 _____ 每月收入 HK\$ _____</p> <p><input type="checkbox"/> 申請人工資 HK\$ _____</p> <p><input type="checkbox"/> 申請人積蓄(所有存摺總計) HK\$ _____</p> <p><input type="checkbox"/> 高齡津貼 HK\$ _____</p> <p><input type="checkbox"/> 長者生活津貼 HK\$ _____</p> <p><input type="checkbox"/> 傷殘津貼 HK\$ _____</p> <p><input type="checkbox"/> 其他生活資助 (請註明來源及金額) 來源: _____ 金額: HK\$ _____</p>
<p>住屋類型/居住環境：</p>	
<p>健康狀況 (包括 1.自顧能力 2.疾患等)：</p>	

乙：申請原因 (續)

每項物品申請原因:	
是否有申請其他資助: <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/> 有:	
資助來源: _____	申請項目: _____
申請金額: _____	已批金額: _____

丙：轉介機構

轉介機構名稱:	
地址:	
電話:	傳真機號碼:
電郵:	
轉介社會工作人員簽署:	
姓名:	職位:
註冊編號及註冊期滿日期:	
日期:	
單位/機構主管簽署: (須為轉介社工之上司)	(機 構 蓋 章)
姓名: 職位:	
註冊編號及註冊期滿日期:	
日期:	

只供本會填寫

申請書編號:	收件人姓名:
查收日期:	職位:
申請結果:	備註:

收集個人資料聲明
您所提供的個人資料，只會按本會需要，用於申請本基金之用。提供個人資料予本會屬自願性質，若您未能提供足夠個人資料，本會將不能處理有關申請。請確保您所提供之資料準確及通知本會有關任何資料修改。除了特殊情況外，您可要求查閱及改正本會所存有關你的個人資料，並可支付規定費用，以得到有關資料文件影印本。如對上述有關個人資料之用途、查閱及改正等有任何查詢，可與本會行政部行政主任聯絡（地址：香港北角百福道 21 號香港青年協會大廈 11 樓 / 電郵：info@sage.org.hk）。