



## 耆康扶老基金申請表

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><b>家庭背景：</b></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><b>經濟來源</b></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><b>住屋類型/居住環境：</b></p>	
<p><b>健康狀況 (包括 1.自顧能力 2.疾患等)：</b></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](mailto:info@sage.org.hk)）。