



「仁間有愛」支援計劃

陽光加油站
(單親家庭支援服務)

資助申請表

地區	負責中心
元朗區(包括天水圍)	仁愛堂蕭淑貞「仁間有愛」社區支援中心 元朗水邊圍邨碧水樓2樓平台 211-217室 電話：2479 3123 傳真：2479 3126 網址： https://csc1.yot.org.hk
黃大仙區	滙豐仁愛堂「仁間有愛」社區支援中心 九龍黃大仙睦鄰街7號 電話：2326 3339 傳真：2326 3779 網址： https://csc3.yot.org.hk

接收申請表日期：_____

上期個案編號：_____

個案編號：_____

(仁間有愛社區支援中心職員專用)

<<此表格必須由轉介職員/社工填寫>>

(一)個案資料 — (申請人須年滿 18 歲或以上)

申請人姓名(中文)：		(英文)：	
身份證號碼：		性別：	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
出生日期：	(日/月/年)	年齡：	
聯絡電話(住宅)：		(手提)：	
職業：		教育程度：	
每月收入：		婚姻狀況：	
家庭成員：	合共 人	住所性質：	<input type="checkbox"/> 自置物業 <input type="checkbox"/> 租住
居住狀況：	<input type="checkbox"/> 公屋 <input type="checkbox"/> 居屋 <input type="checkbox"/> 私人樓宇 <input type="checkbox"/> 其他(請註明：_____)		
住址：			
身體狀況：	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 失明/弱視 <input type="checkbox"/> 失聰/弱聽 <input type="checkbox"/> 可自行外出 <input type="checkbox"/> 行動不便 <input type="checkbox"/> 體弱/長期病患(請註明：_____) <input type="checkbox"/> 其他(請註明：_____) 		
經濟狀況：	<input type="checkbox"/> 領取綜援 (每月\$_____ 綜援檔案編號：_____) <input type="checkbox"/> 由親友供養 (每月\$_____) <input type="checkbox"/> 領取傷殘津貼(每月\$_____) <input type="checkbox"/> 領取高齡津貼 (每月\$_____) <input type="checkbox"/> 家庭總存款數目(\$_____) <input type="checkbox"/> 所有家庭成員每月總收入 (\$_____) 		

(二)同住家庭成員資料 (若申請人為舊申請人，如有新增家庭成員請加☑)

姓名	與申請人關係	性別	出生日期	身份證號碼	職業/就讀年級	每月收入	身體/學習情況(註1)	申請項目(註2)填①-④
<input type="checkbox"/>								
<input type="checkbox"/>								
<input type="checkbox"/>								
<input type="checkbox"/>								
<input type="checkbox"/>								

註1：例如：身體狀況良好、學習障礙、肢體殘障等；

註2：請註明適合項目：①補習費；②興趣班；③進修課程學費；④其他-須註明項目

(三)申請人有否接受本堂資助： 否 有(請註明年份及資助項目：_____)

申請人有否接受政府、其他團體及外界機構資助： 否 有(請註明：_____)

(四)轉介社工是否繼續跟進個案，並與申請人保持聯絡： 否 是(請註明：_____)

(五)申請資助原因(必須由轉介社工填寫)：_____

(如有需要，請加頁書寫)

(六)申請資助項目

□現金援助	□①補習(\$_____申請月份_____) □②興趣班(\$_____申請月份_____) □託管(必須包一餐膳食)(\$_____申請月份_____) □緊急項目(原則：緊急而必需的短期援助) (請註明：_____ \$ _____) (請註明：_____ \$ _____) (請註明：_____ \$ _____) (請註明：_____ \$ _____)
	□③本堂專業進修/轄下單位之課程學費 (只適用陽光加油站(單親家庭)申請者) 申請課程名稱_____ 課程編號：_____ 學費：\$ _____ (每次申請資助最多為學費之80%或上限\$1,500,以較低者為準)
□服務申請	□家居電力檢查及維修(請註明及簡述維修項目：_____) □水喉及廁所水箱維修(請註明維修項目：_____) □木工維修(請註明維修項目：_____) □其他(請註明：_____)

支票抬頭人/單位(請以英文正楷填寫)：

1) _____ 2) _____

(七)轉介機構資料

轉介機構名稱：			
轉介社工姓名：		職銜：	
聯絡電話：		傳真號碼：	
地址：			

(八)備註

- (1)本人謹此聲明，以上資料均真實無訛，如有隱瞞或虛報，有關申請即被終止，本人須退回所領取之款項、物資或補償有關損失。資料如有更改，本人定必盡快通知仁間有愛社區支援中心職員。
- (2)申請人提供個人資料予本中心作審核申請之用，純屬自願，所提供的資料亦有機會被法定監管機構查閱，以評核本堂運用捐款是否恰當。在一般情況下，申請人日後有權查閱及改正個人資料。
- (3)本中心職員會按需要聯絡轉介職員/社工及申請人，並按申請人的實際需要，而要求進行面談或家訪，合資格人士需經過資產及入息審查，以評估服務之需要性及急切性。
- (4)申請人所提供的個人資料可能會透露予有關職員、服務有關之義工及被本機構轄下之其他服務單位之用。
- (5)本機構所提供的服務若造成任何意外、危險或損毀，申請人概不追究責任。
- (6)一般申請人需自行到本中心或指定地方領取有關申請項目及物資，如有特別個案，本中心可為申請人作特別安排，但轉介社工須預先在申請表上列明有關需要及申請人可能需負擔有關運輸費用。
- (7)本機構於審批個案的現金申請項目中會以物資援助代替為優先考慮。
- (8)所有申請必須於限期內，交齊所需文件，否則視為自動放棄申請論。
- (9)本機構對所有申請有最終審批及決定權。

*本人已細閱上列注意事項，並謹此聲明及同意所提供的資料均是完整、真實及準確無誤。

申請人簽署：	轉介社工簽署：	轉介機構蓋印：
姓名：(正楷)	姓名：(正楷)	
日期：	日期：	

由本中心職員填寫

跟進同工姓名：

中心主任簽署：