

香港耆康老人福利會
耆康扶老基金
撥款申請書

* 填寫前請詳閱本基金簡介

甲：申請人資料 (請填寫團體申請表格附頁一及二)

申請人數：	申請總金額：HK\$
撥款用途：	

乙：轉介機構

轉介機構名稱：	
地 址：	
電 話：	傳真機號碼：
轉介社會工作者簽署：	
姓 名：	
職 位：	
單位／機構主管(須為轉介社工之上司)簽署：	
姓 名：	
職 位：	
日 期：	(機 構 蓋 章)
申請如獲批准，支票抬頭請書(即轉介單位／機構之戶口名稱)：	

只供本會填寫

申請書編號：	收件人姓名：
查收日期：	職 位：

耆康扶老基金**丁：申請原因** (請盡量簡潔整齊)

轉介機構名稱：		
申請人數：	申請總金額：HK\$	平均每人申請金額：HK\$
撥款用途：		
申請原因	申請人 (1. 家庭 2. 健康 3. 經濟等) 背景 / 轉介單位或機構背景(如適用)：	綜接受助者人數：
	活動目的及內容等：	<u>財政預算表</u>
		申請本基金 HK\$ _____
		轉介機構資助 HK\$ _____
	申請人自付(人 x HK\$) HK\$ _____	
	其他參加者自付 (人 x HK\$) HK\$ _____	
	活動總支出 HK\$ _____	

備註：申請如獲批核，需在添置用品或接受資助後，提交有關單據及照片以作證明。(照片中需顯示本會提供之海報或橫額，如能包括申請人之樣貌則更為理想)

只供本會填寫	申請書編號：	備註：
	審核結果：	