

香港耆康老人福利會
耆康扶老基金
撥款申請書

* 填寫前請先詳閱本基金簡介

甲：申請人資料 (請填寫個人申請表格附頁一)

姓名：	性別：	年齡：
香港身份證號碼：	電話：	
地址：		
申請物品及每項金額：	申請總金額：HK\$	

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：	(機構蓋章)
姓名：	
註冊編號及註冊屆滿日期：	
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：	
申請如獲批准，支票抬頭請書： <input type="checkbox"/> 申請人姓名 <input type="checkbox"/> 轉介單位/機構之戶口名稱(請註明)：	

只供本會填寫

申請書編號：	收件人姓名：
查收日期：	職位：

(請轉至附頁一)

耆康扶老基金

丙：申請原因 (請盡量簡潔整齊)

申請人姓名：	性別：	年齡：
申請物品及每項金額 (請參閱申請須知)：		申請總金額：HK\$
轉介機構名稱：		經濟來源
申 請 原 因	家庭背景： 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) _____ 2. 家庭成員/與家人關係 3. 家人為何不能提供資助	<input type="checkbox"/> 綜合社會保障計劃 每月金額 HK \$ _____ 檔案編號: _____ 職員姓名: _____ 電話: _____
	住屋類型/居住環境	<input type="checkbox"/> 靠子女或他人供養(請註明關係) _____ 每月給予金額 HK \$ _____ 供養人之職業及收入 每月收入 HK \$ _____ 職業 _____
	健康狀況 (包括 1. 自顧能力 2. 疾患 等)：	<input type="checkbox"/> 申請人工資 HK \$ _____ <input type="checkbox"/> 申請人積蓄HK \$ _____ (所有存摺總計) <input type="checkbox"/> 高齡津貼HK \$ _____ <input type="checkbox"/> 傷殘津貼HK \$ _____ <input type="checkbox"/> 其他資助 (請註明來源及金額) 來源: _____ 金額: HK \$ _____
	每項物品申請原因：	
	是否有申請其他資助: <input type="checkbox"/> 有; <input type="checkbox"/> 沒有 原因：	

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：
	委員會結果：	