



香港盲人輔導會  
2011-12(上學期) 視障學生課外活動津助計劃

申請表格

檔案編號\_\_\_\_\_

(1) 申請人之個人資料

姓名	_____ (中文)	_____ (英文)
出生日期 (日/月/年)	_____	香港身份證號碼 _____
性別	<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 女
		電子郵件(如有) _____
住宅電話	_____	手提電話 _____
地址	_____	
會員證號碼(如有)	_____	所屬部門：* 家長資源中心 / 訊息無障礙中心 / 復康中心
		其他，請註明 _____
		(* 請刪除不適用者 )
就讀學校	_____	就讀班級 _____

(2) 申請人之視障程度

<input type="checkbox"/>	輕度視障，視力及視野程度：	_____
<input type="checkbox"/>	中度視障，視力及視野程度：	_____
<input type="checkbox"/>	嚴重視障，視力及視野程度：	_____
<input type="checkbox"/>	全失明	



香港盲人輔導會  
2011-12(上學期) 視障學生課外活動津助計劃

(3) 家屬資料

姓名	年齡	性別	與申請人關係	職業	每月收入(\$)	是否與申請人同往	備註
						<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
						<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
						<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
						<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
						<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
合共：							

(4) 申請人是否有領取傷殘津貼

否

是    所屬社會保障辦事處

檔案編號

負責社會保障辦事處職員

電話

每月傷津金額

(\$)

(5) 申請人/與申請人同住的家屬是否綜援受助人

否

是    所屬社會保障辦事處

檔案編號

負責社會保障辦事處職員

電話

每月援助金額

(\$)

綜援者姓名



**香港盲人輔導會**  
**2011-12(上學期) 視障學生課外活動津助計劃**

**(6) 住所資料及物業** (請在適當  內加 )

(6.1) 住所資料

租住： 公共屋村     居者有其屋     私人樓宇  
每月租金(\$) \_\_\_\_\_

自住物業

地址：\_\_\_\_\_

物業總值 (\$): \_\_\_\_\_ 每季差餉 (\$): \_\_\_\_\_

按揭每月供款 (\$): \_\_\_\_\_

(6.2) 非自住物業

地址：\_\_\_\_\_

物業總值 (\$): \_\_\_\_\_ 每季差餉 (\$): \_\_\_\_\_

按揭每月供款 (\$): \_\_\_\_\_

**(7) 學業成績**

本學年就讀學校及年級

\_\_\_\_\_

上學年學業總平均分及品行(連證明文件副本)

\_\_\_\_\_

**(8) 申請人/ 其監護人之戶口資料:**

戶口持有人名稱：\_\_\_\_\_ 戶口持有人與申請人關係: \_\_\_\_\_

銀行名稱: \_\_\_\_\_ 戶口號碼： \_\_\_\_\_

**(9) 欲申請資助之課外活動詳情**

課外活動之名稱及內容簡介	欲參加之原因	時間表	所需費用	附上上一期受資助課程之進度報告或收據 *
名稱: 內容:		<input type="checkbox"/> 一期/ 一個課程 ，由__月至__月， 共 __堂	\$ ____ x ____ 月 = \$ _____	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 沒有/ 不適用
		<input type="checkbox"/> 每月__堂，由__ 月至__月，共__堂		
名稱: 內容:		<input type="checkbox"/> 一期/ 一個課程 ，由__月至__月， 共 __堂	\$ ____ x ____ 月 = \$ _____	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 沒有/ 不適用
		<input type="checkbox"/> 每月__堂，由__ 月至__月，共__堂		
		合共：		

\*備註: 如曾於上一期申請有關課外活動資助，需呈交有關學習進度報告或最近之繳費收據。



**香港盲人輔導會**  
**2011-12(上學期) 視障學生課外活動津助計劃**

**(10) 推薦人/機構**

推薦人姓名: \_\_\_\_\_ 職銜: \_\_\_\_\_

推薦機構: \_\_\_\_\_ 聯絡電話: \_\_\_\_\_

推薦人簽署及印鑑: \_\_\_\_\_

**(11) 聲明書 (此聲明書必須由申請人或其監護人(年齡十一歲或以下之申請人適用)簽署作實,否則,申請將不予受理)**

本人謹此聲明, 會接受及尊重本津助計劃所訂立之評審準則, 及認同本津助計劃之最後決定。

- (1) 申請表上申報的資料及提交之文件全皆屬實。本人同意及授權本津助計劃之遴選委員會對此等資料進行查核, 並根據查核結果來審理本人的申請。
- (2) 本人同意及授權本津助計劃之遴選委員會根據<申請指引>來處理本人之申請資料, 並向本人及有關機構查核或披露本人及成員的個人資料。本人並授權有關機構向委員會提供本人及成員的個人資料。
- (3) 本人已知會申請表內申報的成員,其個人資料已提供予委員會作申請津助計劃用途。
- (4) 成功獲得獎學金的申請人, 日後有可能會被邀請參與本獎學金的宣傳及籌募活動, 以推廣基金的服務。
- (5) 本人明白如被發現資料失實, 委員會將有權取消本人之申請資格, 本人須因此立即退還津助計劃。

申請人簽署 \_\_\_\_\_ 日期 \_\_\_\_\_

**家長或監護人簽名 (適用於 18 歲以下申請人)**

姓名 _____	關係 _____	簽署 _____
----------	----------	----------

- 備註：
- 1) 申請人須提供以下文件之影印本 :申請人之身份証、殘疾人士證明 (殘疾人士登記或領取傷殘津貼證明)、學業成績表、其他相關之證明或證書
  - 2) 所收集資料只作本基金審批用途, 絕對保密。

**(12) 評審委員會意見 (由機構填寫)**

評審結果:  獲選, 資助金額 \_\_\_\_\_ 原因: \_\_\_\_\_

落選, 原因: \_\_\_\_\_

評審委員會主席姓名: \_\_\_\_\_ 簽署: \_\_\_\_\_ 日期: \_\_\_\_\_