

齋色園緊急援助基金
及早識別-兒童評估資助計劃

申請表

甲部：

申請人(幼童)資料

姓名：	(中文)	(英文)	
性別：	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	出生日期：	
居港年期：	<input type="checkbox"/> 香港出生 <input type="checkbox"/> 於_____年抵港		
就讀學校：	(如適用)	就讀年級：	(如適用)
懷疑之發展問題：	<input type="checkbox"/> 認知發展遲緩 <input type="checkbox"/> 言語障礙 <input type="checkbox"/> 自閉症譜系 (ASD) <input type="checkbox"/> 專注力不足/過度活躍症 (ADHD) <input type="checkbox"/> 社交障礙 <input type="checkbox"/> 感覺統合失調 <input type="checkbox"/> 其他(請註明) _____		
有沒有曾接受其他評估服務：	<input type="checkbox"/> 沒有	<input type="checkbox"/> 有	(請提交有關評估報告)

申請人家長/監護人及家庭資料：

家長/監護人姓名：	(中文)	(英文)		
與申請人關係：		出生年份：		
身份證/護照號碼：		性別：		
教育程度：		職業：		
聯絡電話：	(住宅)	(手提)		
住址：				
其他家人資料：				
姓名	與申請人關係	性別	年齡	職業/就讀年級

乙 部

經濟狀況：

(一) 同住家庭成員入息資料〔需附上相關證明文件〕

姓名	與申請人關係	近三個月之 每月平均收入 (港幣)	備註
		\$	
		\$	
		\$	
		\$	
總收入合共		\$	

(二) 申請人家庭資產狀況〔需附上相關證明文件〕

資產總金額	港幣	備註
銀行存款	\$	
手上現金	\$	
金器及名貴物品	\$	
股票 / 基金	\$	
租金收入	\$	
總金額	\$	

(三) 接受其他援助狀況〔需附上相關證明文件〕

援助種類	港幣	備註
綜合社會保障援助	\$	
關愛基金	\$	
低收入家庭津貼	\$	
家人或其他人供養(請註明):	\$	
其他(請註明):	\$	
總金額	\$	

丙 部

評估機構：

申請人已安排於特定機構進行評估：	否 <input type="checkbox"/>	是 <input type="checkbox"/>
		機構名稱： _____
		聯絡人： _____
		聯絡電話： _____
		評估收費： _____
		(請附上有關報價或邀費通知文件)

丁 部

申請人家長/監護人聲明：

- (1) 本人茲聲明以上所提供的資料及證明文件均真確無誤。
- (2) 本人同意提供其他「嗇色園緊急援助基金」小組認為有需要的資料或證明文件以供審核。但若本人未能向「嗇色園緊急援助基金」小組提供所需資料，可能會導致無法辦理申請。
- (3) 本人明白及同意「嗇色園緊急援助基金」小組在無須透露原因的情況下，保留在任何階段拒絕此申請的權利。本人亦同意，無論此申請成功與否，申請表及本人就此申請提供的所有資料及證明文件將不會獲發還。
- (4) 本人同意「嗇色園緊急援助基金」小組在處理此申請時，可取用本人在申請表內提供的個人資料，並就此計劃之用途可向其他人士披露。
- (5) 在遞交此申請表後，有關資料若有任何變更，本人會立即通知「嗇色園緊急援助基金」小組。
- (6) 本人接納「嗇色園緊急援助基金」小組的最後審批決定。
- (7) 本人願意參與本計劃之追蹤調查，包括但不限於填寫問卷及調查訪問等。

申請人家長/監護人簽署：_____

申請人家長/監護人姓名：_____

日期：_____

警告：申請人家長/監護人須注意，凡故意作失實陳述或漏報資料，以欺騙手段取得金錢利益乃屬刑事行為，除可導致申請人喪失申請資格外，亦可能因此觸犯盜竊罪條例(香港法例第210章)而遭起訴。

申請表遞交方法：

請將填妥之申請表連同下列證明文件副本

- 1. 最近三個月之家庭入息及家庭資產證明
- 2. 醫生及/ 或學校轉介信
- 3. 兒童體能智力測驗中心排期信或覆診咭

傳真至 2351 5640 或電郵至 ssyef@siksikyuen.org.hk 或直接交往九龍黃大仙竹園邨二號 悟道堂一樓「嗇色園緊急援助基金」小組。

祇供本園填寫

申請書編號：	收件人姓名及職位：
收到申請書日期：	備註：
基金小組議決：於 年 月 日獲基金小組主席 先生及組員 先生、 先生、 先生、 先生及 先生 <input type="checkbox"/> 不批准上述申請 <input type="checkbox"/> 批准上述 全免 / 部份減免 申請。	
基金小組主席簽署：	批核日期：