

# 邵蔚明助學進修基金

表格 2

## 申請表格

### 第一部 申請學生資料

1. 學校名稱：\_\_\_\_\_
2. 班別：\_\_\_\_\_
3. 英文姓名：\_\_\_\_\_
4. 中文姓名：\_\_\_\_\_
5. 住 址：\_\_\_\_\_
6. 電話號碼：\_\_\_\_\_
7. 申請資助項目：\*請以“✓表示”

		項目	內容	金額
* <input type="checkbox"/>	1.	生活津貼		
<input type="checkbox"/>	2.	考試費用		
<input type="checkbox"/>	3.	學生活動費用		
<input type="checkbox"/>	4.	進修津貼		
<input type="checkbox"/>	5.	其他		

### 第二部 申請人資料 (申請人必須為父 / 母或監護人)

1. 中 文 姓 名 \_\_\_\_\_
2. 婚 姻 狀 況 \_\_\_\_\_
3. 香港身份證號碼 \_\_\_\_\_ ( ) 年 齡：\_\_\_\_\_
4. 與 學 生 關 係 \_\_\_\_\_ 其 他：\_\_\_\_\_

### 第三部 其他家庭成員資料 (不包括申請學生) [第一欄填上配偶資料]

	姓 名	年 齡	與申請人關係			現時在學資料 (日校) 請以✓表示			
			子女	配偶	父母	尚未入學	中三或以下	中四至中七	大專
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									

### 第四部 職業及收入 (如屬家庭主婦或兼職工人, 請說明, 如失業、退休、須註明日期)

- |                           | 職業及職位                             | 服務機構名稱 | 服務機構電話   |
|---------------------------|-----------------------------------|--------|----------|
| 1. 申請人                    | _____                             | _____  | _____    |
| 2. 配 偶                    | _____                             | _____  | _____    |
| (如配偶身故、離婚、分居、須註明日期)：_____ |                                   |        |          |
| 3. 全年收入 (以申請日期前十二個月計)     | (a) 申請人全年收入                       |        | \$ _____ |
|                           | (b) 申請人配偶全年收入                     |        | \$ _____ |
|                           | (c) 子女及其他親屬全年津助                   |        | \$ _____ |
|                           | (d) 其他收入 (說明：_____)               |        | \$ _____ |
|                           | (e) 全年總收入：(a)+(b)+(c)+(d)         |        | \$ _____ |
|                           | (f) 每月平均收入：(e)÷12 (填寫整數, 小數位不用計算) |        | \$ _____ |

## 第五部 住屋情況

- 租住 每月租金 \$ \_\_\_\_\_
- 按揭 每月供款額 \$ \_\_\_\_\_
- 自置
- 其他 (註明) \_\_\_\_\_

## 第六部 社會福利署發放的綜合社會保障援助 (綜援)

- 本人家庭  並無接受綜援
- 現正申請綜援 (結果未知)
- 正接受綜援 (檔案編號為 \_\_\_\_\_)

## 第七部 聲明

1. 本人有下列特殊經濟困難 / 本人並非以學生父母身份作為申請人的原因：

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

2. 本人 \_\_\_\_\_ (姓名)

現謹此聲明：這份申請表內填寫的個人資料全屬真確。

日期： \_\_\_\_\_

申請人簽署： \_\_\_\_\_

## 第八部 老師 / 社工推薦

1. 據老師 / 社工瞭解，申請人有下列特殊情況 / 經濟困難：

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

2. 建議頒發金額：港幣 \_\_\_\_\_

推薦人簽署： \_\_\_\_\_

教師  社工

日期： \_\_\_\_\_

校長簽署： \_\_\_\_\_

日期： \_\_\_\_\_

## 批覆

申請金額批核為港幣 \_\_\_\_\_ 元

邵蔚明助學進修基金委員會主席  
(校長代行)

Shiu Wai Ming Financial and Educational Assistance Fund  
Application Form

Form 2

**Part 1 Student Applicant Personal Particulars**

1. School Name: \_\_\_\_\_
2. Class: \_\_\_\_\_
3. English Name: \_\_\_\_\_
4. Chinese Name: \_\_\_\_\_
5. Address: \_\_\_\_\_
6. Telephone No.: \_\_\_\_\_
7. Item(s) you apply for: \*Please ✓ as appropriate

		Item	Description	Amount
<input type="checkbox"/>	1.	Living Subsidy		
<input type="checkbox"/>	2.	Examination Fee		
<input type="checkbox"/>	3.	Student Activity Fee		
<input type="checkbox"/>	4.	Study Subsidy		
<input type="checkbox"/>	5.	Others		

**Part 2 Applicant Personal Particulars (Applicant must be parent/guardian)**

1. Chinese Name: \_\_\_\_\_
2. Marital Status: \_\_\_\_\_
3. HK ID Number: \_\_\_\_\_ ( ) Age: \_\_\_\_\_
4. Relationship with the student: \_\_\_\_\_ Others: \_\_\_\_\_

**Part 3 Information about Other Family Members (excluding student applicant)**  
(Fill in the spouse information in the first row.)

	Name	Age	Relationship with the applicant			Current schooling information (day school)			
			Child	Spouse	Parent	Please ✓ as appropriate.			
						Not yet entered school	S3 or below	S4 to S6	University
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									

**Part 4 Occupation and Income (Please specify, e.g. housewife, part-time worker; please specify the date, e.g. unemployed, retired)**

	<u>Occupation and Position</u>	<u>Name of Employer</u>	<u>Employer's Tel Number</u>
1. Applicant	_____	_____	_____
2. Spouse	_____	_____	_____

(Please specify the date, e.g. widowed, divorced, living apart : \_\_\_\_\_)

3. Annual Income (Count up to 12 months before the application date)
 

(a) Applicant annual income	\$ _____
(b) Applicant's spouse annual income	\$ _____
(c) Children and other relatives annual subsidies	\$ _____
(d) Other incomes (Please state: _____)	\$ _____
(e) Annual grand total: (a)+(b)+(c)+(d)	\$ _____
(f) Average monthly income: (e)÷12 (exclude cents when stating amounts)	\$ _____

Part 5 Living Condition

- Rented housing Monthly rent \$ \_\_\_\_\_
- Mortgage property Monthly mortgage payment \$ \_\_\_\_\_
- Self-owned property
- Others (Specify) \_\_\_\_\_

Part 6 Comprehensive Social Security Assistance Granted by the Social Welfare Department (CSSA)

My family  does not receive any CSSA  
 has applied for CSSA (Pending for the reply)  
 is currently receiving CSSA (File Number: \_\_\_\_\_)

Part 7 Declaration

1. I have the following special financial difficulty/The reason why I make the application not as a student parent:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

2. I \_\_\_\_\_ (name) declare the information given in this application form is true and correct.

Date : \_\_\_\_\_ Applicant Signature : \_\_\_\_\_

Part 8 Recommendation by Teacher/Social Worker

1. According to the understanding of the teacher/social worker, the applicant has the following special situation/financial difficulty:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

2. Suggested amount to be granted: HK\$ \_\_\_\_\_ Referrer Signature : \_\_\_\_\_

Teacher  Social Worker

Date : \_\_\_\_\_

Principal Signature : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_

Official Reply

Applied amount granted: HK\$ \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**KWAN Suet Ming**  
 (for Chairperson, Shui Wai Ming Financial and Educational Assistance Fund)