

# 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)

**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)**

Occupation and Position      Name of Employer      Employer's Tel Number

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

Form 2

- |                          |                        |                          |          |
|--------------------------|------------------------|--------------------------|----------|
| <input type="checkbox"/> | Rented housing         | Monthly rent             | \$ _____ |
| <input type="checkbox"/> | Mortgage property      | Monthly mortgage payment | \$ _____ |
| <input type="checkbox"/> | Self-owned property    |                          |          |
| <input type="checkbox"/> | 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\$ \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**HUI Tuen Yung**  
(for Chairperson, Shui Wai Ming Financial and Educational Assistance Fund)