

「智」在有您計劃 (第二期) 申請表格

此欄由職員填寫

申請編號： _____

收表日期： _____

服務單位： 大窩口/藍田/北區

申請人姓名： _____ 年齡： _____ 性別： 男 女

聯絡電話： _____ 住址： _____

參與計劃的其他家庭成員：(最多兩名)

姓名	年齡	職業	全職	兼職	與申請人關係	是否主要照顧者*	身份證明文件號碼 (首4個字, 包括英文字母)
1.						是 / 否	
2.						是 / 否	

參與計劃成員收入：

i. 同住家庭成員人數(包括申請人)： _____ ii. 在職人數： _____

iii. 有否領取綜援金：

有，請註明人數： _____ 沒有

iv. 每月總收入 (包括同住家庭成員全職、兼職總收入)

\$0 - \$12,600 \$12,601 - \$19,200 \$19,201 - \$22,500 \$22,501 - \$28,100
 \$28,101 - \$29,500 \$29,501 - \$32,400 \$32,401 或以上

備註： _____

活動費用津助收款人： _____ 先生/女士*。

本人已閱讀「智」在有您計劃的申請內容，明白及願意遵守各項程序，並確認以上資料真確無訛。(18歲以下或未能自行填寫申請表之申請人需由監護人代為填寫申請表格及簽署)

申請人簽署： _____

監護人簽署： _____

申請人姓名： _____

監護人姓名： _____

與申請人關係： _____

日期： _____

日期： _____

*刪去不適用者

申請結果：

此欄由職員填寫

獲批核：申請人符合申請資格。

不獲批核，原因： _____

負責社工簽署： _____ (_____) 日期： _____

中心經理簽署： _____ (_____) 日期： _____