

樂天關懷行動·樂天慈善基金 申請表

一. 基金成立目的

有鑑於貧富懸殊情況日趨嚴重，香港樂天集團發展有限公司全力資助成立非牟利團體「樂天關懷行動」，並於 2002 年 4 月正式獲香港特別行政區批核為註冊慈善團體，扶助弱勢社群，表達關懷貧窮人士行動，具體見證生命影響生命，並成立「樂天慈善基金」，幫助短期內有需要資助的貧困人士與家庭。

二. 資助原則

申請者必須是：

1. 危機家庭：正面對意外或事故的人士及其家庭。
2. 貧困人士：正處於失業、老弱或特困人士等。
3. 低收入家庭：家庭每月總收入少於五千港元的貧困人士。(適用於香港區)

☆ 申請者必須由註冊服務機構或社會福利署轉介，並必須由轉介職員填寫本申請表。

三. 資助類別

1. 現金資助

申請者如獲接納：

- a. 每個家庭每月可獲不高於三千港元援助金額。
- b. 每個家庭獲助不超過三個月或最高總額一萬港元。

2. 食物券資助

- a. 每個家庭每月可獲不高於五百港元食物券。
- b. 每個家庭獲助不超過六個月。

四. 申請者資料：

新來港(來港少於 7 年) 綜援 其他(請註明)：_____

姓名：_____ 性別： 男 女 身份証號碼：_____

出生日期：_____ 來港日期：_____ 聯絡電話：(日)_____ (夜)_____

地址：_____

職業：_____ 每月/年收入：_____ 每月/年租金：_____

學歷：_____ 班級(在學者)：_____ 就讀院校：_____

學系：_____ 每月/年學費：_____ 每月/年宿費(如有)：_____

家庭成員：

(收入包括每月綜援金額)

姓名	與申請人關係	年齡	職業/教育程度	收入(每月/年)	備註*

※ 請轉介職員清楚填寫家庭成員狀況於《備註》欄，如：傷殘、抵港日期、病患、在大陸、酗酒、失業……

※ 申請原因：_____

_____ (如空間不足，請另紙書寫)

經濟狀況：

1. 是否領取綜援？ 是 否
如是，社署編號：_____
2. 是否領取傷殘津貼？ 是 否
如是，屬 高額傷殘津貼 普通傷殘津貼
3. 曾否領取本基金或其他基金的援助？ 是 否
如是，轉介機構：_____ 基金名稱：_____
援助金額：_____ 援助時期：____ 年 ____ 月至 ____ 年 ____ 月
4. 其他經濟來源及其金額：_____

身體狀況：

現時患有疾病或殘疾：_____

申請資助的項目

- 現金：每月港元 _____（____ 年 ____ 月至 ____ 年 ____ 月）總額：_____
一次過申請港元 _____（如超過\$1,000，必須提供有關理由或證明文件）
- 食物券：每月港元 _____（____ 年 ____ 月至 ____ 年 ____ 月）總額：_____
- 物資項目：_____

備註：

1. 以上慈善個案之資助原則如有更改，本基金將會盡快通知轉介機構。
2. 本基金保留慈善個案審核之最終決定權。
3. 部份受助個案可能需要接受報章、雜誌之訪問及報導，以介紹有關基金。
4. 本基金有權於需要時審核申請者之有關證明文件。
5. 以上所填資料只供本服務之用。

本人_____（申請者）在此聲明以上所述皆為事實，並願意提供有關證明文件，以作審查。

本人明白如 貴基金發現本人有任何不實或呈報虛假資料， 貴基金可隨時終止對本人之資助及服務。本人並承諾在此情形下，須交回已資助的現金及物資。

申請人簽署：_____ 日期：_____

六. 個案登記／轉介表格（必須由轉介機構蓋印方為有效）

轉介機構名稱：_____

負責職員/社工：_____

聯絡電話：_____

傳真號碼：_____

填妥表格後，煩請寄回本機構：