



竹園區神召會 好鄰舍家庭中心  
課餘託管申請表

## 一)個案資料：

學童姓名(中文)：		(英文)：	
身份證號碼：		性別：	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
出生日期：	/ /	年齡：	
住址：			
就讀學校名稱：		年級：	
學習需要：	<input type="checkbox"/> 學習良好 <input type="checkbox"/> 過度活躍 <input type="checkbox"/> 學習障礙:讀寫/言語/邏輯) <input type="checkbox"/> 其他_____		

## 二)家庭資料：

家長 / 監護人姓名：		與學生關係：	
聯絡電話(住宅)：		手提電話：	
職業：		婚姻狀況：	未婚/已婚/離婚/鰥其他：
居住狀況：	<input type="checkbox"/> 公屋 <input type="checkbox"/> 居屋 <input type="checkbox"/> 私人樓宇 <input type="checkbox"/> 其他(請註明：_____)		
同住的家庭成員：	<input type="checkbox"/> 父親 <input type="checkbox"/> 母親 <input type="checkbox"/> 兄弟姊妹_____人 <input type="checkbox"/> 祖父母_____人 共：_____人		
申請服務	<input type="checkbox"/> 課託服務 (3: 30P.M. -7: 00P.M.) <input type="checkbox"/> 暫託服務 <input type="checkbox"/> 延展服務 (平日 7-9 時、星期六/日如有需要)(原因: <input type="checkbox"/> 工作 <input type="checkbox"/> 其他) <input type="checkbox"/> 需要 <input type="checkbox"/> 不需要 申請資助費用		
經濟狀況： (申請資助需填寫)	<input type="checkbox"/> 領取綜援(每月\$_____ 綜援檔案編號：_____) <input type="checkbox"/> 領取傷殘/高齡津貼(每月\$_____ )		
每月家庭總收入：		入息證明：	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 沒有

## 備註：

- 本人謹此聲明，以上資料均真實無訛，如有隱瞞或虛報，有關申請即被終止，本人須退回所領取之款項、物資或補償有關損失。
- 申請人提供個人資料予本中心作審核申請之用，純屬自願，所提供的資料亦有機會被法定監管機構查閱，以評核本堂運用捐款是否恰當。在一般情況下，申請人日後有權查閱及改正個人資料。本人同意 貴中心使用本人個人資料（包括姓名、電話、傳真、電郵及郵寄地址），作課餘託管資助申請用途。並知曉有關資料將會保密，並儲存於中心安全的內部系統，及不會以任何形式出售、租借及轉讓予任何人士或組織。同時，知悉可隨時要求中心停止使用本人的個人資料作上述用途。
- 本中心職員會按需要按申請人的實際需要，而要求進行面談或家訪，合資格人士需經過資產及入息審查，以評估服務之需要性及急切性。

申請人簽署：	批核職員簽署：	批核結果： <input type="checkbox"/> 獲資助: <input type="checkbox"/> 半資助 <input type="checkbox"/> 全資助 <input type="checkbox"/> 不獲批核:原因_____ 中心主任審批: _____
姓名： (中文正楷)	姓名： (中文正楷)	
日期：	日期：	