

明愛職業訓練及教育服務
教育援助金申請表「四旬期運動」

申請類別： 一次性撥款，申請港幣\$3000 或以下。

校名： _____

表格編號： _____

1. 學生個人資料

學生姓名： _____ 班別： _____ 出生日期： ____/____/____

性 別： _____ 日 / 月 / 年

2. 申請人聲明（申請人必須為學生家長或監護人）

本人 _____ 先生/女士/小姐 為 學生家長 學生監護人

聯絡電話： _____

住 址： _____

家庭狀況(如適用)： 單親家庭 綜援家庭 其他 _____

每月家庭總收入： \$8000 以下 \$10,000 以下 \$15,000 以下 \$15,001 以上

家庭總人數： _____

3. 申請原因（只須填寫適用部份）

學習需要	
參加活動/課程	
基本生活	
家庭問題	
病患	
其他	

申請金額：HK\$ _____

如獲援助，支票抬頭： _____ (必須為明愛學校/院校或申請人)

本人謹此聲明以上資料全部屬實，本人同意及授權委員會如有需要可向有關機構及人士查核本人資料，並接受及尊重委員會所訂立之評審準則，及同意委員會的最後決定。

申請人簽署： _____ 日期： _____

申請人所提供的資料，只用作申請本教育援助金用途。

學生姓名：_____

4. 申請須由兩位老師 或 一位老師連同一位社工提名

4.1 提名人姓名：_____ *老師 / 社工

1.家庭狀況	_____

2.學生學習態度	_____

3.其他	_____

其他原因：_____

提名人簽署：_____

日期：_____

4.2 提名人姓名：_____ *老師 / 社工

1.家庭狀況	_____

2.學生學習態度	_____

3.其他	_____

其他原因：_____

提名人簽署：_____

日期：_____

5. 校長 *推薦 / 不推薦。推薦金額：_____

原因：_____

校長姓名：_____ 簽署：_____ 日期：_____

6. 明愛職業訓練及教育服務審核

就此援助金之申請

需補充資料：_____

批准，獲批款項港幣\$_____

否決，原因_____

總主任姓名：_____ 簽署：_____ 日期：_____

7. 明愛教育服務部審核

需補充資料：_____

同意批准

否決，原因_____

部長姓名：_____ 簽署：_____ 日期：_____

*請刪去不適用者