

由基金秘書處填寫

檔案編號： _____

香港聖公會福利協會有限公司
 (香港聖公會福利協會)
 「聖公會中風復康慈惠基金」申請表

I. 申請人個人資料

姓名： _____ 性別： _____ 出生日期： _____

電話： _____ 身份証號碼： _____

地址： _____

家庭狀況： 單身 / 已婚 / 離婚 / 配偶逝世 / 其他： _____ 職業： _____

II. 申請原因

(如空格不敷應用，請以附加紙張填寫。)

III. 聲明

本人謹此聲明及確認所提供的資料是為真確及並無遺漏。本人完全明白及同意香港聖公會福利協會向本人獲取資料，作為處理本人申請上述基金的用途。本人明白如本人欲查閱及更改個人資料，可向香港聖公會福利協會提出。本人明白申請將由香港聖公會福利協會審核，香港聖公會福利協會保留拒絕任何申請及不作解釋之權利。

(_____)
 申請人簽署 _____ 姓名 _____ 日期 _____

轉介人所屬機構(如適用)： _____

轉介人姓名： _____ 簽署： _____ 日期： _____