

**「童耆再飛」**  
**學生補助津貼培訓計劃**  
**報名表格**

請在此貼上  
 學生近一年的  
 照片

(一) 申請人基本資料

姓名：	性別：	年齡：
申請人地址：		
香港身份證：	出生日期：	年 月 日
申請人電郵：	手提電話：	住宅電話：
所屬學校：	就讀年級：	
家長/監護人姓名：	與申請人關係：	

(二) 推薦人資料 (由老師或社工填寫)

推薦人姓名：	所屬學校/機構：
職位：	電話：
	電郵：
	傳真：

(三) 申請人家庭經濟情況 (請✓適合空格)

同住家庭人數：	
每月家庭收入：	(請提供糧單影印本)
申請人/家長/監護人積蓄合共：	\$
申請人領取政府綜援：	否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 編號： (請提供綜授紙影印本)
申請人獲得政府的學生津助：	否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> ， *全額/半額 (*請刪去不適用)
由親人或其他人供養：	否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> ，每月共\$

如參加者未能提供任何收入證明，需由老師/社工/轉介機構填寫理由，陳述其經濟情況及需要：


(四) 推薦人對學生評語 (由老師或社工填寫)


(五) 參加期望：小學生，可選擇以圖畫加不少於 50 字解說 (可另行以 A4 紙完成) 或 100 字純文字分享。中學生，需以不少於 150 字純文字，寫出自己對此計劃的期望，內容可包括：參加計劃的目的、學習期望及如何發展個人才能等


(六) 申請人請列出兩年預計補貼津貼支出項目 (只用於學術、才藝課程或購買學習輔助工具) 及預算金額 (每年 \$3600)

項目(例子)：學鋼琴	預算金額：\$2000
項目 1：_____	預算金額：_____
項目 2：_____	預算金額：_____
項目 3：_____	預算金額：_____
項目 4：_____	預算金額：_____

(七) 家長對子女參與計劃的期望及目標


申請人簽署		家長簽署	
推薦人簽署		申請日期	
審核意見 (申請人請勿 填寫)			機構蓋章/日期

\*請填妥申請表後，於計劃截止報名日期前(2018年1月27日) 連同有關證明文件交給推薦人(老師或社工)，或選擇以下方式其中一項方式交回申請表

1. 親身遞交或郵寄致：九龍灣彩霞邨彩星樓地下4號 基督教家庭服務中心-智活記憶及認知訓練中心劉姑娘(Sarah LAU)/陳姑娘(Vivien CHAN) 或
2. 電郵至 sarah\_lau@cfsc.org.hk/ vivien\_chan@cfsc.org.hk，請註明「申請參加童耆再飛計劃」或
3. 傳真至 3752 0634 查詢電話：2793 2138 (劉姑娘 Sarah LAU)

### 收集個人資料及拍攝聲明

有關以上個人資料將受到嚴格保密，並儲存於安全的內部系統。本會循此途徑收集之個人資料，除作上述用途之外，若未經閣下的書面同意，將不會以任何形式出售、租借及轉讓予任何人士或組織。如閣下反對本會將閣下的個人資料作上述之用途，請致電( 2793 2138 )或電郵至劉姑娘 sarah\_lau@cfsc.org.hk/ 陳姑娘 vivien\_chan@cfsc.org.hk 與本單位的職員聯絡。

在未有收到閣下通知反對使用閣下的個人資料作上述的用途前，本會將假設閣下不反對本會繼續使用閣下的個人資料作上述之用，直至本會接獲閣下的另行通知為止。

另外，申請人  同意  不同意 基督教家庭服務中心將於活動過程為閣下拍照或攝錄，運用於活動記錄，製作個人成長特輯，提供給贊助商存檔或機構宣傳之用。

資料當事人簽署：\_\_\_\_\_ 日期：\_\_\_\_\_

未滿十八歲的資料申請人，須由家長或監護人簽署

家長/監護人姓名：\_\_\_\_\_ 簽署：\_\_\_\_\_

與資料申請人的關係：\_\_\_\_\_ 電話：\_\_\_\_\_

