緊急援助計劃

緊急援助基金目的

- 支援因天災危難、突發意外或不幸事故等原因，而需要急切經濟援助之人士或家庭伸出援手，以解燃眉之急。

受惠對象

- 凡居於香港的居民；及
- 因天災危難、突發意外、或不幸事故而需要急切經濟援助之人士或家庭；及
- 未有在其他途徑獲得援助；及
- 於 5 年內未曾接受本基金會援助。

援助金額

- 基金將因應不同個案情況決定援助金額，最高援助金額為港幣$10,000。
- 本基金只作單次緊急援助用途。

提供援助範圍

- 家居維修/房屋修葺費用
- 房屋租金
- 殮葬開支
- 殘疾人士緊急復康用品開支
- 緊急生活開支
- 醫療開支
- 傷殘及受傷援助
- 天災及其他自然災害援助

申請辦法及處理程序

1. 必須透過政府部門或相關志願團體轉介。
2. 申請人須填妥「個案申請/轉介表格」，並須提交身分證副本及各項証明文件予本基金會。
3. 本基金會將會審核個案，並由執行委員會或授權人士批准。
4. 發放援助金額予申請者，並以簽收確認。

*符合香港政府最新公佈的申請公屋入息及資產限額者，將獲優先處理。

聯絡查詢

榮華慈善基金
地址：九龍觀塘開源道 55 號開聯工業中心 A 座 7 樓 12 室
電話：2155 5588　　傳真：2963 8989
電郵：funds@wing-wah.org

榮華慈善基金
Wing Wah Charity Foundation

緊急援助計劃
個案申請 / 轉介表格

第一部分 申請人資料

申請人姓名：(中文) _____ (英文) _____

香港身份證號碼：_____ 出生日期：_____

地址：_____

住宅電話號碼：_____ 手提電話號碼：_____

婚姻狀況：_____

親屬姓名 (如需要)：_____ 與申請人關係：_____

親屬聯絡電話：_____

居住情況：

☐床位 ☐板間房 ☐套房 ☐公屋 ☐租住私人房屋 ☐自置私人房屋 ☐其他：_____

第二部分 申請人經濟狀況

申請人及同住家庭成員經濟狀況：(最近三個月平均收入)

*其他收入意思是定期收入，包括子女供養、綜合社會保障援助、傷殘津貼、長者生活津貼、關愛基金、低收入家庭/護老者津貼、年金、保險、長俸、非自住樓宇租金及車位租金等。

申請人/家庭成員姓名	年齡	與申請人關係	職業	每月薪金	其他收入* (請列明)	每月收入

申請人及同住家庭成員資產狀況：

申請人/家庭成員姓名	銀行存款金額	股票/基金	強積金/公積金	保險	其他*：	其他*：
	$	$	$	$	$	$
	$	$	$	$	$	$
	$	$	$	$	$	$
	$	$	$	$	$	$

榮華慈善基金
Wing Wah Charity Foundation

第三部分　申請緊急援助資料

請填寫申請緊急援助基金的原因 (如因意外申請，請填寫受傷狀況)

_____

_____

_____

_____

申請項目及金額 (請按優先次序排列申請項目)

申請項目	申請金額 (港幣)
申請援助基金總金額：	

第四部分　聲明及保證

1. 本人及表格內所列出的家庭成員，沒有就上述申請援助的原因獲得任何性質的賠償，或向其他任何機構申請經濟援助。
2. 本人在此申請表內所填報之一切資料，以及提供的所有證明文件全部真確無誤。
3. 本人同意及明白所有提供的資料，只供榮華慈善基金會處理本人申請及向本人提供援助用途。本人已獲得所有家庭成員允許而作出上述聲明。
4. 本人接納榮華慈善基金會的最後審批決定。

申請人姓名及簽署：_____　　日期：_____

第五部分　轉介機構

機構名稱：_____　　轉介人姓名：_____

職銜：_____　　電話：_____

轉介人電郵地址：_____

機構地址：_____

機構負責人姓名：_____　　職銜：_____

申請人是否已獲其他資助? 是/否** 如「是」，請列明資助項目及金額：_____

_____

**請圈出適當選擇

機構負責人簽署及機構印章：_____　遞交轉介表格日期：_____

榮華慈善基金
Wing Wah Charity Foundation

第六部分　(由榮華慈善基金會填寫)

檔案編號：_____ 收到申請日期：_____

☐　接納申請，獲批金額：_____

☐　不接納申請，原因：_____

批核人簽署：_____ 完成日期：_____