

宣道會洪恩堂「哥尼流」申請表

申請人資料：

姓名：_____ 性別：_____ 出生日期：_____年_____月_____日

香港身份證號碼/證件號碼*：_____ 聯絡電話：_____

住址：_____

共同生活之直系親屬（如：父母、子女等）：

	姓名	性別	年齡	香港身份證號碼/證件號碼*	關係
1					
2					
3					

申請者資格：

1. 每人每月平均收入低於\$3850；

2. 兩歲或以上人士；

3. 生活處境簡述：_____

申請期限：2015年2月至3月

備註：所有糧食物資皆由善心人士捐獻（非政府資助物資），教會有權作最終批核。

申請人聲明：

本人謹此聲明，所有文件及資料均真確無訛，明白及同意所供資料只供教會「哥尼流事工」作申請服務之用。

身份證明文件 住址證明 入息證明（包括：領取綜緩證明等）
 長期病歷證明 其他：_____

申請人簽署：_____ 申請日期：_____

轉介機構/單位資料：

名稱：_____ 轉介社工/轉介人姓名：_____

聯絡電話：_____ 電郵地址：_____

地址：_____ 轉介日期：_____

以下資料由教會填寫：

批核申請食物援助原因：_____

批核者姓名（正楷）：_____ 批核者簽署：_____

批核日期：_____

備註：# 在適當 內加 ✓；* 請刪去不適用者。