

**「童心應急扶助計劃」申請表格**

申請人資料		代申請人資料（父母或法定監護人）	
中文姓名		中文姓名	
姓名譯音		姓名譯音	
出生日期		出生日期	
性別		性別	
澳門身份證號碼		澳門身份證號碼	
就讀學校及年級		與申請人關係	
現居地址			
聯絡電話		緊急聯絡電話	
扶助金收款資料（限澳門本地銀行賬戶）			
收款銀行名稱		收款人姓名	
收款賬戶號碼		收款賬戶幣別	
申請扶助金分類（可複選）		申請金額	原因簡述
☐ 喪葬慰問金 適用於申請人家庭成員亡故所致之喪葬費用負擔			
☐ 住院醫療費用 適用於申請人或其家庭成員因重大事故或重疾所致之住院醫療費			
☐ 生活費用 適用於突發性喪失家庭經濟收入來源後造成基本生活開支困難			
轉介單位資料			
單位名稱		聯絡人職稱	
聯絡人姓名		聯絡電話	
如已在其他機構單位申請／獲批給相關援助，請於下方逐一列明詳情：*如有需要可另行在白紙上補充書寫			
序	機構單位／資助項目名稱	申請狀態	申請／批給金額（澳門幣）
1		☐ 已申請 ☐ 已獲批	
2		☐ 已申請 ☐ 已獲批	
3		☐ 已申請 ☐ 已獲批	



申請人家庭成員資料 *如有需要可另行在白紙上補充書寫							
序	與申請人關係	中文姓名	性別	年齡	職業	每月收入	與申請人同住
1							☐ 是 ☐ 否
2							☐ 是 ☐ 否
3							☐ 是 ☐ 否
4							☐ 是 ☐ 否
5							☐ 是 ☐ 否
6							☐ 是 ☐ 否

聲明

本人（包括申請人及代申請人）謹作出聲明，已詳細閱讀本計劃章程及報名表格之內容，並同意（請於每一項空格中 ☐ 打剔 ☒）：

- ☐ 上述資料將被用於「童心應急扶助計劃」申請、統計及建立資料庫等用途，並可按主辦單位所需轉交其他有權限實體，以助計劃順利進行。
- ☐ 所提供及遞交的資料均為屬實。如有任何不誠實利用或取得本計劃扶助金之行為，包括但不限於蓄意虛報或漏報資料以騙取扶助金，除可導致本人喪失受助資格外，亦須賠付全數已收悉之款項，甚至可能被起訴並追究法律責任。
- ☐ 自願申請本計劃且願意自行承擔因而引致之任何成本及風險，包括但不限於個人支出及經濟損失，並同意豁免主辦單位之責任，以及放棄對主辦單位採取任何有關之權利、索償及追究行動。
- ☐ 主辦單位可按實際情況對本計劃內容、申請批給及相關規定等等進行修改及調整，本人絕無異議。
- ☐ 若有未盡事宜，夢想童盟保留隨時修改、暫停或終止本計劃之權利，並得隨時補充，恕不另行公告。

申請人簽署	代申請人（父母或法定監護人）簽署	日期
☐ 不能／不會簽名		

以下僅供夢想童盟內部填寫

☐ 轉介信函 ☐ 申請表格 ☐ 身份證影印本（申請人及代申請人） ☐ 澳門本地銀行收款賬戶證明 ☐ 其他證明文件：_____份	個案編號	
---	------	--

審批結果	處理流程	經手人	日期
☐ 不通過，原因如下：	☐ 通過，批給扶助金如下（澳門幣）：	收件	
	喪葬慰問金	出票	
	住院醫療費用	結果通知	
	生活費用	入戶	
	總額	資料入庫	
		文件歸檔	