

深水埗區議會保良局石硤尾社區服務中心
中電有「營」飯堂
短期食物援助服務申請表格

I.申請人個人資料 (請在適當方格內填「✓」號)	
姓名：*請以正楷填寫 (先寫姓氏)	
中文：	英文：
香港身份證號碼：	國籍：
其他身份證明文件 (請註明)：	
出生日期(DD-MM-YYYY)：	性別：
地址：	
聯絡電話：	
家庭狀況： <input type="checkbox"/> 獨居 <input type="checkbox"/> 與家人同住	
緊急聯絡人：	電話： 關係：
II.提出申請服務的原因 (請在適當方格內填「✓」號及只須填寫 1 個原因)	
<input type="checkbox"/> 經濟原因	工作狀況： <input type="checkbox"/> 全職 <input type="checkbox"/> 半職/兼職 <input type="checkbox"/> 待業/無業
	收入： <input type="checkbox"/> <5,000 <input type="checkbox"/> 5,000-10,000 <input type="checkbox"/> 10,001-15,000 <input type="checkbox"/> 15,001-20,000 <input type="checkbox"/> >20,000
	領取政府津貼： <input type="checkbox"/> 有 / <input type="checkbox"/> 沒有
<input type="checkbox"/> 家庭原因	<input type="checkbox"/> 家中無法煮食 <input type="checkbox"/> 長期不在家中
	<input type="checkbox"/> 因照顧家人 <input type="checkbox"/> 其他： _____
<input type="checkbox"/> 健康原因如有長期病患，請說明：	
<input type="checkbox"/> 其他(請註明)：	
III.聲明(請在適當方格內填「✓」號)	
<input type="checkbox"/> 本人謹此聲明，所呈報之資料均屬真確及並無遺漏。	
<input type="checkbox"/> 本人會自行判斷中心提供的餐單是否適合本人進食，包括會否引致敏感症狀。	

申請人姓名： _____

申請人簽署： _____ 日期： _____

此欄由本中心填寫	
個案性質：新申請 / 延期	批核同事簽署：
申請人身份：深水埗區居民/非深水埗區居民	
資料檢閱： <input type="checkbox"/> 申請表格 <input type="checkbox"/> 相關身份證明文件	批核同事姓名：
審批結果：批准 / 不獲批准	
檔案編號：	日期：