



香港中文大學心理學系及慧能培訓協會聯辦項目

服務減費申請表格

請以黑色/藍色鉛子筆填寫

* 請刪去不適用者

第一部：申請人資料（必須為申請減費孩子之父/母/監護人或受服務之成年人）

| | | | | | |
|-------|--|------|---------------------|---------------|---|
| 中文姓名 | | 英文姓名 | | 稱謂* | 先生 / 女士 / 小姐 |
| 年齡 | | 性別* | 男 / 女 | 身份證號(頭 4 位數字) | _____XXX(X) |
| 婚姻狀況* | 已婚 / 離婚 / 分居 / 喪偶 / 未婚 / 其他 (請說明: _____) | | 同住家庭成員總人數 (包括申請人在內) | | |
| 聯絡電話 | | 電郵 | | 現正領取綜援? # | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 |
| 住址 | | | | | |

第二部：申請人之配偶資料（只限已婚人士填寫）

| | | | | | |
|------|--|------|-------|------|--------------|
| 中文姓名 | | 英文姓名 | | 稱謂* | 先生 / 女士 / 小姐 |
| 年齡 | | 性別* | 男 / 女 | 聯絡電話 | |

第三部：受服務者資料

| | | | | | | |
|----------------|----------------------------------|------|--|--------------------------------|--------------------------------|-------------------------------|
| 中文姓名 | | 英文姓名 | | 性別* | 男 / 女 | |
| 出生日期 | 年 | 月 | 日 | 年齡 | | |
| 現就讀學校(如適用) | | | | 學歷 | | |
| 職業(如適用)* | | | | 全職 / 兼職 | | |
| 目前困難 (可選多項) | <input type="checkbox"/> 專注力問題 | | <input type="checkbox"/> 語言能力問題 | | <input type="checkbox"/> 記憶力問題 | |
| | <input type="checkbox"/> 學習問題 | | <input type="checkbox"/> 行為問題 | | <input type="checkbox"/> 情緒問題 | |
| | <input type="checkbox"/> 其他(請註明) | | | | | |
| 確診病症 (可選多項) | <input type="checkbox"/> 未曾確診 | | <input type="checkbox"/> 自閉症譜系 | <input type="checkbox"/> 專注力不足 | <input type="checkbox"/> 過度活躍 | <input type="checkbox"/> 讀寫障礙 |
| | <input type="checkbox"/> 癲癇症 | | <input type="checkbox"/> 中風 | <input type="checkbox"/> 腦創傷 | <input type="checkbox"/> 認知障礙 | <input type="checkbox"/> 柏金遜症 |
| | <input type="checkbox"/> 其他(請註明) | | | | | |
| 申請減費之服務 | <input type="checkbox"/> 早期診斷評估^ | | <input type="checkbox"/> 普及培訓*：專注力培訓 / 衝動控制能力培訓 / 言語培訓 | | | |

^ 此計劃由余兆麒醫療基金資助
(續後頁...)

第四部：家庭入息資料#

| 申請人及家庭成員 | 就業模式 | 職位 (如失業或家庭主婦, 請註明) | 前三個月平均收入(\$) (包括花紅、津貼及兼職收入 (不包括僱員強積金或公積金的強制性供款)) | |
|---------------------------|--|-----------------------------|--|---------|
| 1. 申請人 | <input type="checkbox"/> 全職 <input type="checkbox"/> 兼職 | | 薪金(\$) | |
| | | | 營業盈利(\$) | |
| 2. 配偶 | <input type="checkbox"/> 全職 <input type="checkbox"/> 兼職 | | 薪金(\$) | |
| | | | 營業盈利(\$) | |
| 3. 同住未婚子女 (如適用) 姓名： | <input type="checkbox"/> 全職 <input type="checkbox"/> 兼職 | | 薪金(\$) | |
| | | | 營業盈利(\$) | |
| 4. 同住未婚子女 (如適用) 姓名： | <input type="checkbox"/> 全職 <input type="checkbox"/> 兼職 | | 薪金(\$) | |
| | | | 營業盈利(\$) | |
| 5. 其他收入 (如適用) | 非同住子女/ 親友津助(\$) | 物業/土地/車位/車輛/ 船隻的租金收入(\$) | 定期存款、股票債 券等利息收入(\$) | 贍養費(\$) |
| | | | | |
| | 退休金(一次過領取的 退休金除外) (\$) | 孤兒寡婦金/恩恤金(\$) | 其他(\$) (請註明： _____) | |
| | | | | |
| | 總計 = | | | |

請提供相關證明文件。

家庭每月入息以遞交申請表月份前三個月的平均收入計算；在申報的三個月以外時間收到的收入不須計算在內。若不屬按月發放的收入，例如雙薪、花紅、約滿酬金、股息等，則須攤除有關時段計算其平均值，收入包括以下項目：

1. 工作收入：薪酬、雙薪 / 假期工資、工作津貼、花紅 / 獎金 / 佣金 / 小帳 / 約滿酬金、提供服務的收入及經商利潤等；及
2. 其他收入：子女供養、親友的經濟資助、贍養費、每月領取的退休金 / 孤兒寡婦金或恩恤金、投資利潤、定期存款和股票等的利息收益、租金收入等。

但不包括強制性公積金（強積金）的強制性僱員供款（即僱員在強積金的 5%強制性供款）、由政府提供的經濟援助、慈善捐款，以及基金其他援助項目提供的津貼等。

申請方法：請把填妥之表格，連同相關證明文件（如申領綜援證明文件、前三個月銀行月結單、銀行存摺等）一併電郵至 info.protalent@gmail.com 或 寄回本會（九龍尖沙咀柯士甸路 22-26 號好兆年行 9 樓 10 室）。本會職員會於收取文件後與閣下聯絡。如有查詢，請與本會 WhatsApp 聯絡（9139-2705）。