**請填妥報名表格後交回本機構**

**此部份由本機構職員填寫**

個案編號：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

申請日期：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**地址：新界葵涌荔景邨仰景樓地下6號**

**電話：2743 0900 Whatsapp：6419 5020**

**傳真：2745 8898 電郵：cheers@skcss.org.hk**

**言語治療服務收費減免申請表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **申請人資料**姓名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 英文姓名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 性別： □男/□女身份證號碼：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 與服務使用者關係：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_居住地址：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_通訊地址(如與上述地址不同)：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_聯絡電話：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(家居電話) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(手提電話)**服務使用者資料**姓名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 英文姓名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 性別： □男/□女出生日期：\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日 服務使用者有否長期疾病？： □沒有 □有，請註明：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**家庭經濟狀況**(註：如果未符合經濟因素，也可提交由醫務社工/社署家庭服務社工提供的其他考慮因素）。同住家庭成員:　　父母\_\_\_\_\_人　　子女\_\_\_\_\_人　　祖父母／外祖父母\_\_\_\_\_人　　其他同住家庭成員，請註明關係及人數：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_合資格申請人須符合下列**任何一項**條件\*\*請於適當□加上✓，並提交1)由社會福利署發出之綜合社會保障援助通知書或2)學生資助處所發出之申請結果通知書或3)最近三個月之入息及家庭成員數目證明以作核對　　□1) 現正領取綜合社會保障援助（綜援）　　檔案編號：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_　　□2) 學生資助計劃津貼證明　　　　　　　　檔案編號：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_　　□3) 最近三個月家庭總入息低於家庭住戶每月入息中位數的75%

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 同住家庭成員姓名 | \_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月淨入息 | \_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月淨入息 | \_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月淨入息 |
| 1 |  | HKD$ | HKD$ | HKD$ |
| 2 |  | HKD$ | HKD$ | HKD$ |
| 3 |  | HKD$ | HKD$ | HKD$ |
| 4 |  | HKD$ | HKD$ | HKD$ |
| 5 |  | HKD$ | HKD$ | HKD$ |
| 6 |  | HKD$ | HKD$ | HKD$ |

　如以上空位不敷應用，請用另一張紙填寫並簽名。　　□4) 其他，請註明：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **本人謹聲明以上的申請資料屬實。如於核實過程被發現虛報資料，須於補交課程原來費用。**申請人簽署:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_日期:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**條款及細則**

**私隱聲明**

為保障閣下的私隱，請細閱以下之個人資料（私隱）條例資料搜集通知書（簡要）：

1. 向本處提供所有個人資料，純屬自願。

2. 所提供個人資料，將用作申請及提供服務之用。

3. 在提供服務時，本處可能與有關人士聯絡，惟閣下可聲明限制資料使用範圍。（條例豁免範圍除外）。

4. 所有個人資料會儲存於保密及安全的地方。相關資料會於服務完結後之指定時間內銷毀。

**參考文件**

1. 家庭住戶每月入息中位數

|  |
| --- |
| **按家庭人數釐定的家庭住戶每月入息中位數二零一七年第三季** |
| 家庭人數 | 家庭住戶每月入息中位數 | **家庭住戶每月入息中位數的75%** | 家庭住戶每月入息中位數的50% |
| 1 | $8,700 | **$6,525** | $4,350 |
| 2 | $20,000 | **$15,000** | $10,000 |
| 3 | $29,500 | **$22,125** | $14,750 |
| 4 | $39,300 | **$29,475** | $19,650 |
| 5 | $52,300 | **$39,225** | $26,150 |
| 6或以上 | $57,400 | **$43,050** | $28,700 |
| 資料來源：香港特別行政區政府統計處綜合住戶統計調查(以上數字於2017年12月更新) (<http://ha.org.hk/haho/ho/cs/v3/serviceguide_feewaving_b5.htm>) |

1. 非經濟因素

|  |
| --- |
| 非經濟因素 |
| 醫務社工/社署家庭服務社工除了根據申請人每月家庭收入和資產值去評估經濟情況外，會同時考慮各項非經濟因素，例如： |

|  |  |
| --- | --- |
|  (a) | 申請人的臨床情況（根據申請人使用各項公營醫護服務的頻密程度和病情嚴重性來界定）； |
| (b) | 申請人是否殘疾人士、須供養子女的單親家長，或其他弱勢社群人士； |
| (c) | 申請人收費能否促使和幫助申請人解決家庭問題； |
| (d) | 申請人是否需付任何特別開支，令其難以支付公共醫療費用；或 |
| (e) | 其他社會因素。 |