

## 善真會教育有限公司

### 助學計劃申請表

檔案編號: \_\_\_\_\_

日期: \_\_\_\_\_

本機構屬下幼稚園是依據香港教育條例收取學費及膳食費，如不繳交學費及膳食費之學生(因未能完成整個課程)本機構有權不獲發畢業證書。如多次欠交費用之家長，本機構有權民事訴訟方式追討所有欠交之費用，包括將來訴訟產生之行政費。因此家長如因家庭發生巨變/經濟困難/學童父母離世等，如有需要應盡早通知本機構屬下幼稚園及申請助學計劃。

助學計劃目的：協助本機構屬下幼稚園有經濟困難的家庭因應緊急情況作出學費減免或豁免，讓不同階層家庭在經濟困難情況下，仍可在本機構屬下幼稚園繼續接受幼兒教育服務。

- 申請資格：
- 1) 現就讀本機構屬下幼稚園(善正幼稚園)之學生
  - 2) 未能成功/未申請/已成功申請學生學費減免資助之家庭
  - 3) 家庭突然發生巨變經濟困難(經本校校長或社工轉介)
  - 4) 申請者未有領取綜合社會保障援助計劃(綜緩)及低收入家庭津貼。

申請方法：1) 填妥申請表格後需親身到善正幼稚園遞交，如有需要將安排面見  
請在適當  內加上

學生資料	
就讀班級：	<input type="checkbox"/> K1 幼兒班 <input type="checkbox"/> K2 低班 <input type="checkbox"/> K3 高班
就讀學制：	<input type="checkbox"/> 全日班 <input type="checkbox"/> 上午班(如政府資助後不需要繳交學費，將不獲接納申請)
中文姓名：	性別： <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
英文姓名：	出生證明書號碼：
出生日期(日/月/年)：	
父/母姓名：	聯絡電話：

家庭成員資料			
姓名	關係	年齡	就業 / 在學

經濟情況：	
已申請中綜合社會保障援助計劃(綜緩)：	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是
已申請中取低收入家庭津貼：	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是
已成功申請學生學費減免資助：	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是
未能成功/沒有申請學生學費減免資助：	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是

申請原因：此項必須填寫(例如：家庭突然發生巨變/經濟困難/學童父母離世等)

聲明：請在內加上✓，證明申請人完全明白內容。

本人已閱讀，並完全明白其內容。

本人聲明這份申請表內所填報的資料均屬真實、完整和準確。

本人明白及接受此次助學計劃申請之任何批核結果及轉介。

批核月份由遞交申請表格之月份起計算，本機構擁有最終批核權。

如本人有虛報，本人明白可能會因此被本機構民事訴訟方式追討所有費用及訴訟產生之行政費。

**本校專用**

校長/班主任/社工敘述學生家庭背景狀況：

機構主任/校董會是否批核：

批核原因：

批核日期：

批核方式：學費資助減免後繳交之差額將豁免/半免

(由 20\_\_\_\_年\_\_\_\_月至 20\_\_\_\_年\_\_\_\_月止)

學童父母其中一方突然工傷及身故豁免/半免

(由 20\_\_\_\_年\_\_\_\_月至 20\_\_\_\_年\_\_\_\_月止)

善終服務資助/轉介/支援

不被批核原因：

支援方式：協助申請學費資助減免 協助申請綜緩 協助申請低收入家庭津貼

協助轉介社工或食物銀行

申請日期：\_\_\_\_\_ 申請人姓名：\_\_\_\_\_

收表日期：\_\_\_\_\_ 申請人明白以上內容簽署：\_\_\_\_\_

收表時間：\_\_\_\_\_ 收表人簽署：\_\_\_\_\_

\*無論是否成功批核，本機構屬將所有資料存檔七年。七年後將全面銷毀。