

物資轉贈計劃

申請詳情

計劃簡介：

香港貧富懸殊，資源分配不均的問題日益嚴重，有很多基層家庭生活艱難，部分連日常的基本物資都缺乏。本會希望透過物資轉贈，實際地幫助有需要人士解決他們日常生活資源缺乏的問題，協助他們渡過逆境，改善生活；另一方面又可將物資循環再用，達到環保概念。

服務對象：

- 失業人士或低收入家庭 / 人士(家庭總收入低於全港相同人數住戶入息中位數)
- 殘障或長期病患者
- 領取綜合保障援助
- 獨居長者或貧困長者
- 新來港人士
- 單親家庭
- 山區學童
- 其他有特別需要人士(需獲本會或轉介機構核實其需要)



申請須知：

1. 申請須透過社會福利署或已在香港特區政府註冊的非牟利社會服務機構/團體轉介。
2. 轉介社工須確定申請者填寫的資料真實無訛，如有隱瞞或虛報，有關申請即被終止。
3. 本會職員會按需要聯絡轉介社工及申請人，並按申請人的實際需要，而要求進行面談或家訪，以評估服務之需要性及急切性，以及對申請人的家庭狀況作出詳細了解。
4. 申請者需自行到本會或指定地方領取有關申請物資，並負擔有關運輸費用。
5. 為確保物資得以妥善運用，本會有可能抽樣探訪獲轉贈的申請者，並會拍攝照片以作個案紀錄。
6. 本會保留批核申請的最終決定權。

批核程序：

本會將於收到申請表及相關文件起的十四個工作天內完成審批。申請結果會以電話或電郵方式通知轉介機構。

批核準則：

主要根據申請者的經濟狀況、健康狀況、環境因素及申請理據作出適當的批核。

查詢及聯絡

曙光計劃「物資轉贈計劃」

地址: 屯門新平街 2 號屯門工業中心 C 座 6 樓 C2 室

電話: 2247 5988

傳真: 2307 8418

電郵: info@chukongplan.org.hk

網頁：www.chukongplan.org.hk



物資轉贈計劃申請表

(此表格需由轉介職員/社工填寫)

此欄由本會填寫

申請日期：_____

申請編號：_____

聯絡日期：_____

(一) 申請人資料

中文姓名：		英文姓名：	
身份證號碼：		性別：	
出生日期：		年齡：	
住宅電話：		手提電話：	
職業：		教育程度：	
婚姻狀況：		家庭人數：	
住址：			
住所性質：	<input type="checkbox"/> 租住 <input type="checkbox"/> 自置	房屋類型：	<input type="checkbox"/> 公屋 <input type="checkbox"/> 居屋 <input type="checkbox"/> 私人樓宇 <input type="checkbox"/> 天台屋 <input type="checkbox"/> 板間房 / 床位 <input type="checkbox"/> 其它：_____
健康狀況：	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 失明/弱視 <input type="checkbox"/> 失聰/弱聽 <input type="checkbox"/> 行動不便 <input type="checkbox"/> 長期病患 (請註明：_____) <input type="checkbox"/> 其它 (請註明：_____)		
經濟狀況：	<input type="checkbox"/> 工作 每月\$ _____ <input type="checkbox"/> 由親友供養 每月\$ _____ <input type="checkbox"/> 綜援津貼 每月\$ _____ <input type="checkbox"/> 傷殘津貼 每月\$ _____ <input type="checkbox"/> 高齡津貼 每月\$ _____ <input type="checkbox"/> 其他定期援助，請註明：_____ 每月\$ _____ 每月總收入：_____		

(二) 轉介機構資料

機構名稱：			
機構職員/社工名稱：		職位：	
聯絡電話：		傳真號碼：	
電郵：			
機構地址：			

(三) 申請物資項目 (如不敷應用，可自行複印此表格或另紙填寫)

項目	呎吋 (如適用)	數量 (如適用)
1		
2		
3		
4		
申請原因：		

(四) 申請人聲明及簽署

1. 本人證明上述資料真實無訛。
2. 本人自願提供個人資料予曙光計劃作審核申請之用，並同意轉介社工發放有關本人及家庭成員的個人資料。本人明白所提供的個人資料會得到保密處理，但在有需要時會轉給有關單位及計劃合作伙伴，以協助處理及審批本人的申請及得到適切的服務。
3. 本人及本人家庭成員同意在接受轉贈後所拍攝的照片及錄像，將供曙光計劃保存，以作計劃介紹，宣傳，推廣及報告之用。
4. 本人同意在轉介社工安排下，接受曙光計劃於審批前或後進行面談或家訪，以了解轉贈物資運用情況。

申請人簽署：	轉介職員/社工簽署：	轉介機構蓋印：
簽署日期：	簽署日期：	

申請結果 (由曙光計劃填寫)

批核

不批核 原因： _____

跟進職員姓名： _____ 開檔日期： _____

審批主任簽署： _____ 批核日期： _____

查詢

曙光計劃

地址：新界屯門新平街2號屯門工業中心C座6樓C2室

電話：2247 5988 傳真：2307 8418

電郵：info@chukongplan.org.hk