

癌症資訊網慈善基金

Cancerinformation.com.hk

Charity Foundation

癌症資訊網慈善基金有限公司 已獲豁免繳稅慈善團體 (編號 : 91/15162)
Cancerinformation.com.hk Charity Foundation Limited

癌症患者支援計劃申請表 2018

個案編號:
收表日期:

癌症患者支援計劃申請表

(一) 個案資料

| | | | |
|--------------|---|-------|--|
| 申請人姓名(中文)： | | (英文)： | |
| 身份證號碼： | | 性別： | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 |
| 出生日期： | (日/月/年) | 年齡： | |
| 聯絡電話： | | 婚姻狀況： | <input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 已婚 <input type="checkbox"/> 喪偶 <input type="checkbox"/> 分居 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 同居 |
| 居住狀況： | | | |
| 居住狀況： | <input type="checkbox"/> 公屋 <input type="checkbox"/> 居屋 <input type="checkbox"/> 私人樓宇 <input type="checkbox"/> 其他(請註明：_____) | | |
| 住址： | | | |
| 申請人 健康狀況： | <input type="checkbox"/> 癌症類別：_____ <input type="checkbox"/> 手術 <input type="checkbox"/> 化學治療 <input type="checkbox"/> 放射治療 <input type="checkbox"/> 標靶治療 <input type="checkbox"/> 免疫治療 <input type="checkbox"/> 其他(請註明：_____) <input type="checkbox"/> 可自行外出 <input type="checkbox"/> 行動不便 | | |
| 家庭狀況： | <input type="checkbox"/> 公屋 <input type="checkbox"/> 居屋 <input type="checkbox"/> 自置 <input type="checkbox"/> 租住 <input type="checkbox"/> 其他(請註明：_____) <input type="checkbox"/> 獨居 <input type="checkbox"/> 與家人同住 | | |
| 經濟狀況： | <input type="checkbox"/> 全職 / 兼職：公司或機構名稱：_____ <input type="checkbox"/> 失業：由____月____年至____月____年) / 至今 <input type="checkbox"/> 已退休：有/沒有退休收入 <input type="checkbox"/> 全職家庭主婦 (沒有任何收入) <input type="checkbox"/> 子女供養/其他親屬或朋友經濟資助 <input type="checkbox"/> 領取綜援 綜援檔案編號：(_____)) <input type="checkbox"/> 領取高齡津貼 <input type="checkbox"/> 領取傷殘津貼 <input type="checkbox"/> 其他如股息/租金 (請說明)：_____ | | |
| 政府及其他團體資助： | 申請人有否接受政府 (公務員醫療福利涵蓋有關開支)、其他團體及外界機構資助： <input type="checkbox"/> 有 (請註明：_____) 獲資助金額：HK\$_____ <input type="checkbox"/> 否 | | |
| 保險賠償： | 申請人有否購買任何賠償藥費開支的保險？ <input type="checkbox"/> 有 (請註明：_____) 獲保險賠償金額：HK\$_____ <input type="checkbox"/> 否 | | |

不完美才是美
IMPERFECTION IS BEAUTY

癌症資訊網慈善基金

Cancerinformation.com.hk

Charity Foundation

癌症資訊網慈善基金有限公司 已獲豁免繳稅慈善團體 (編號 : 91/15162)
Cancerinformation.com.hk Charity Foundation Limited

癌症患者支援計劃申請表 2018

(二) 申請人及同住家庭成員狀況：

| | 申請人 | 同住家庭成員 | 同住家庭成員 | 同住家庭成員 | 同住家庭成員 | 同住家庭成員 |
|--|-----|--------|--------|--------|--------|--------|
| 中文姓名 | | | | | | |
| 與申請人關係 | | | | | | |
| 每月平均收入 | (A) | (B) | (C) | (D) | (E) | (F) |
| 家庭每月總收入: (A)+(B)+(C)+(D)+(E)+(F)= \$ _____ | | | | | | |
| 家庭總資產 | | | | | | |
| 房產 (包括住宅、舖位、車位等) | | | | | | |
| 車輛 | | | | | | |
| 投資 (包括儲蓄保險、基金、股票等) | | | | | | |
| 經營業務 (有或沒有商業登記均須填寫) | | | | | | |
| 存款戶口 | | | | | | |
| 現金 | | | | | | |
| 個人總資產淨值 | (A) | (B) | (C) | (D) | (E) | (F) |
| 家庭總資產淨: (A)+(B)+(C)+(D)+(E)+(F)= \$ _____ | | | | | | |

不完美才是美

IMPERFECTION IS BEAUTY

癌症資訊網慈善基金

Cancerinformation.com.hk
Charity Foundation

癌症資訊網慈善基金有限公司 已獲豁免繳稅慈善團體 (編號 : 91/15162)
Cancerinformation.com.hk Charity Foundation Limited

癌症患者支援計劃申請表 2018

(三) 申請支援項目

| | |
|-----------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> 癌症藥物支援 | <input type="checkbox"/> (請註明藥物名稱及： _____) <input type="checkbox"/> 其他(註明： _____) |
| <input type="checkbox"/> 治療期間生活援助 | <input type="checkbox"/> 交通資助 <input type="checkbox"/> 膳食資助 <input type="checkbox"/> 其他(請註明： _____) |
| <input type="checkbox"/> 個人化眾籌規劃 | <u>按個案需要規劃眾籌方案</u> |
| <input type="checkbox"/> 其他 | (請註明： _____) |

申請資助原因:

(四) 申請人聲明及保證

1. 本人 / 家人(如與家人同住) _____ 沒有就申請的項目獲得其他機構或申請其他機構的經濟援助。

或

本人 / 家人(如與家人同住) _____ 因遇特殊情況，已申請 _____
_____ (請列明 *已獲得 / 已申請之其他經濟援助，包括捐款及其他緊急基金)，但希望癌症資訊網慈善基金有限公司撥款給本人以解決經濟困境。

2. 本人保證獲批款項只會用在獲批之相關項目上。

3. 本人謹此聲明，所呈報之資料均屬真確及並無遺漏，否則本人必須將獲批款項悉數退還予癌症資訊網慈善基金有限公司，及有權拒絕本人日後之申請。

4. 本人明白及同意癌症資訊網慈善基金有限公司日後可將本人之申請相關資料(相關資料包括但不限於個案內容，影像檔案等)發佈在籌募網站、刊物、相關文件、其他電子媒體及社交平台讓捐款者及公眾了解個案情況，以進行籌募及跟進個案。

*請將不適用者刪去

申請人： _____
(簽署)

IMPERFECTION IS BEAUTY

癌症資訊網慈善基金

Cancerinformation.com.hk

Charity Foundation

癌症資訊網慈善基金有限公司 已獲豁免繳稅慈善團體 (編號 : 91/15162)
Cancerinformation.com.hk Charity Foundation Limited

癌症患者支援計劃申請表 2018

(五) 轉介機構 (轉介人必須為註冊社工) 如適用

| | |
|--|------------|
| 轉介機構名稱: _____ 註冊社工姓名: _____ (請以正楷填寫) 職銜: _____ 電話: _____ 電郵: _____ 轉介日期: _____ 簽署: _____ | 機構 / 單位印章: |
|--|------------|

(六) 注意事項

- (1) 本人謹此聲明, 以上資料均真實無訛, 如有隱瞞或虛報, 有關申請即被終止, 本人須退回所領取之款項、物資或補償有關損失。資料如有更改, 本人定必盡快通知基金職員。
- (2) 本人明白及同意癌症資訊網慈善基金有限公司向本人索取有關資料, 而申請個人資料個人 資料將會絕對被保密並作為處理本人申請癌症患者支援計劃的用途。
- (3) 本人明白及同意癌症資訊網慈善基金有限公司就本人的申請進行家庭及經濟審查, 並明白癌症資訊網慈善基金有權拒絕申請。
- (4) 癌症資訊網慈善基金有限公司按需要聯絡申請人提供進一步資料和證明文件、約見申請人及其家人、進行家訪, 或聯絡相關機構, 索取進一步資料。合資格人士需經過癌症資訊網慈善基金有限公司癌症患者支援計劃委員會審批, 以評估服務之需要性及急切性。
- (5) 癌症資訊網慈善基金有限公司有權因應不同的原因, 更改、撤回或中止有關的支援計劃。
- (6) 癌症資訊網慈善基金有限公司所提供的服務若造成任何意外、危險或損毀, 申請人概不追究責任。
- (7) 癌症資訊網慈善基金有限公司對所有申請有最終審批及決定權。
- (8) 所有申請必須於遞交申請表後一個月內, 交齊所需文件, 否則視為自動放棄申請論。

個人資料收集聲明

癌症資訊網慈善基金有限公司遵守香港個人資料(私隱)條例, 申請人提供的個人資料將被視為保密並用於申請癌症患者支援計劃的審批用途。除非閣下被通知或法律許可, 否則本計劃不會將您提供的任何個人資料披露給任何外部機構或組織。

*本人已細閱上列注意事項, 並謹此聲明及同意所提供的資料均是完整、真實及準確無誤。

姓名(正楷) :

申請人簽署 :

日期 :

請郵寄至: 九龍觀塘偉業街 205 號茂興工業大廈 8 樓 B 室
電郵: enqcharity@cancerinformation.com.hk

不完美才是美
IMPERFECTION IS BEAUTY