



## 2019-2020年度 視障學生獎學金

### 申請表格

檔案編號 \_\_\_\_\_

請於2019年11月8日前將已填妥申請表格及有關證明文件郵寄或直接交回九龍深水埗南昌街223-227號名都廣場閣樓M1室 香港盲人輔導會視障人士家庭資源中心辦理。

#### (1) 申請人之個人資料

|              |   |                 |
|--------------|---|-----------------|
| 姓名           | _____ (中文)  | _____ (英文)      |
| 出生日期 (日/月/年) | _____   | 香港身份證號碼 _____   |
| 性別           | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 | 電郵地址 (如有) _____ |
| 住宅電話         | _____   | 手提電話號碼 _____    |
| 地址           | _____   |                 |
| 就讀學校         | _____   | 就讀班級 _____      |

#### (2) 申請人之視障程度

|  |       |
|--|-------|
| <input type="checkbox"/> 輕度視障，視力及視野程度： | _____ |
| <input type="checkbox"/> 中度視障，視力及視野程度： | _____ |
| <input type="checkbox"/> 嚴重視障，視力及視野程度： | _____ |
| <input type="checkbox"/> 全失明           |       |



### 2019-2020年度 視障學生獎學金

(3) 家屬資料

| 姓名 | 年齡 | 性別 | 與申請人關係 | 職業 | 每月收入(\$) | 是否與申請人同住  | 備註 |
|----|----|----|--------|----|----------|---|----|
|    |    |    |        |    |          | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 |    |
|    |    |    |        |    |          | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 |    |
|    |    |    |        |    |          | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 |    |
|    |    |    |        |    |          | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 |    |
| 合共 |    |    |        |    |          |   |    |

(4) 學業成績

上學期或學年就讀學校及年級

---

上學期或學年學業總平均分及品行(# 連證明文件副本)

---

(5) 校內/校外之課外活動、訓練或課程 (包括音樂、體育活動及制服團體等等)

| 課外活動 | 日期/時期 | 主辦機構/團體 | 證書 # |
|------|-------|---------|------|
|      |       |         | *有/無 |
|      |       |         | *有/無 |
|      |       |         | *有/無 |
|      |       |         | *有/無 |
|      |       |         | *有/無 |

(6) 義工/社會服務

| 活動及服務內容 | 日期/時期 | 主辦機構/團體 | 證書 # |
|---------|-------|---------|------|
|         |       |         | *有/無 |
|         |       |         | *有/無 |
|         |       |         | *有/無 |
|         |       |         | *有/無 |
|         |       |         | *有/無 |

# 若有證書，請提供證書影印表

\* 請刪去不適用者



## 2019-2020年度 視障學生獎學金

(7) 校內/校外獲獎項目 (# 連證明文件副本)

| 比賽/獎項名稱 | 年份 | 頒發機構/團體 |
|---------|----|---------|
|         |    |         |
|         |    |         |
|         |    |         |
|         |    |         |
|         |    |         |
|         |    |         |
|         |    |         |
|         |    |         |

(8) 使用獎學金之目標、其計劃及達成之時間表

| 目標 | 計劃 | 時間表 |
|----|----|-----|
|    |    |     |
|    |    |     |
|    |    |     |
|    |    |     |
|    |    |     |
|    |    |     |

(9) 已申請/已獲頒之其他獎學金

| 獎學金名稱 | 年份 | 主辦機構/團體 | 已獲頒發   |
|-------|----|---------|--------|
|       |    |         | 是/ 否 * |
|       |    |         | 是/ 否 * |
|       |    |         | 是/ 否 * |
|       |    |         | 是/ 否 * |
|       |    |         | 是/ 否 * |
|       |    |         | 是/ 否 * |

\* 請刪去不適用者



## 2019-2020年度 視障學生獎學金

(10) 聲明書 (此聲明書必須由申請人簽署作實,否則,申請將不予受理)

本人(申請人姓名)\_\_\_\_\_已詳閱視障學生獎學金之申請指引,完全明白所有內容。  
本人謹此聲明,會接受及尊重本獎學金所訂立之評審準則,及認同本獎學金之最後決定。

- (1) 申請表上申報的資料及提交之文件全皆屬實。本人同意及授權本獎學金之遴選委員會對此等資料進行查核,並根據查核結果來審理本人的申請。
- (2) 本人同意及授權本獎學金之遴選委員會根據<申請指引>來處理本人之申請資料,並向本人及有關機構查核或披露本人及成員的個人資料。本人並授權有關機構向委員會提供本人及成員的個人資料。
- (3) 本人已知會申請表內申報的成員,其個人資料已提供予委員會作申請獎學金用途。
- (4) 本人明白如被發現資料失實,委員會將有權取消本人之申請資格,本人須因此立即退還獎學金。

申請人簽署 \_\_\_\_\_

日期 \_\_\_\_\_

家長或監護人簽名 (適用於18歲以下申請人)

姓名 \_\_\_\_\_

關係 \_\_\_\_\_

簽署 \_\_\_\_\_

備註: 1) 申請人須提供以下文件之影印本:申請人之身份証、視障/殘疾人士證明(殘疾人士登記或領取傷殘津貼證明)、學業成績表、其他相關之證明或證書。若申請人或同住家人有領取綜援,請提供有關證明文件之副本。

2) 所收集資料只作本基金審批用途,絕對保密。