**「甦屋」計劃2.0**

**申請表**

|  |
| --- |
| 注意事項：1. 申請人請先行了解本計劃之申請資格及申請流程，如有任何問題，請向善導會負責同事查詢，聯絡方法請參閱宣傳單張。
2. 請用黑色或藍色原子筆，以正楷填寫本申請表上各項資料，然後將表格親身提交或以郵寄形式遞交至：

善導會 港康滙 香港社會康復及支援綜合服務中心 - 地址：香港灣仔李節街1號李節花園地下。1. 本機構將按個別情況要求申請人提供證明文件，如申請人未能提交所需文件，申請將會受到延誤。
2. 善導會擁有是否接受申請，以及本計劃房屋編配之最終決定權。
 |

**第一部份：申請人資料** (\*請在適當地方填上✔號)

1. **個人資料**

姓名（中文） ： （英文）：

\*性別：□ 男 □ 女 \*婚姻狀況：□ 未婚 □ 已婚 □ 離婚 □ 喪偶 □ 正辦理離婚

年齡： \*溝通語言：□ 廣東話 □ 普通話 □ 其他：

職業：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 聯絡電話：

個人專長、技能及知識：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

個人興趣：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

緊急聯絡人\*：□ 無 □ 有：(姓名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 電話：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 關係：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

1. **居住資料**

現居地址：

現居租金（不包括水電費）：港幣$ 單位面積： （平方呎）

\*居住類型：□ 獨立單位（永久/臨時） □ 分住單位（板房/床位） □ 獨立劏房 □ 其他：

 你對現時居住狀況的滿意程度： 分 （0- 10分，0分最不滿意，10分最滿意）

\*你有沒有申請公屋？ □ 沒有 □ 有 （申請編號： / 申請日期： 年 月）

\*你曾否申請其他「社會房屋共享計劃」? \* □沒有 □有（成功獲分配單位 / 輪候中 / 申請不成功）

你計劃如何改善居住狀況？\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

期望最早入住日期：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_\_\_\_日

1. **現時個人收入**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 收入來源 | 每月工作收入 | 資產總值 | 社會綜合保障援助 | 長者生活津貼 | 其他（請註明） |
| 金額（港幣$） |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | 合共$： |  |

1. **申請人之聲明及承諾**
* 本人填報申請表前，已細閱及明白是項計劃之申請資格、程序及須知。本人承諾遵守計劃訂明之申請條款，以及可能因應情況而作出之修訂，善導會保留修訂各項條款之最終決定權。
* 本人同意善導會在處理及審核申請時，可以向相關機構及/或合作單位披露、核對及/或轉移申請表格內的個人資料及相關文件。所有資料將按本會之相關政策及《個人資料（私隱）條例》處理。
* 本人確認表格上所有資料均屬正確無訛，並明白提供虛假資料或隱瞞資料，將導致喪失申請資格。
* 本人明白計劃之單位編配由善導會安排，住戶不可自行調遷，善導會擁有最終決定權。
* 本人同意獲分配公屋後、由社工評定適合遷出時，或於計劃完結時須遷出本計劃之單位。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請人姓名： |  |  | 簽署： |  |
| 身份證明文件號碼： |  （首4個字） |  | 日期： |  |

**第二部份：轉介資料**

此部份由轉介機構填寫

轉介機構： \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

轉介社工姓名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 所屬單位：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

聯絡電話：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 電郵：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

地址：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

簽署：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 日期：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

————————————————————————————————————————­­­­­­­­­­­————————­­­——————

**第三部份：本機構專用**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申報資料  | □ 齊備 | □ 後補資料： |
| 建議面見日期 | □ 年 月 日 （星期 ） | □ 未能出席 |
| 初步結果 | □ 推薦 | □ 建議入住日期： |
|  | □ 不推薦 （原因： ） |

推薦人（負責社工姓名）： 批准人（主任/高級經理姓名）：

簽署： 簽署：

日期： 日期：