

香港基督教服務處
共餉 - 短期食物援助服務隊(深水埗)
短期食物援助服務 申請 / 個案轉介* 表格

第一部分：申請人個人資料

申請人姓名：_____

香港身份證/其他身份證明文件(請列明)*號碼：_____

聯絡電話：_____ 出生日期：_____ 性別：男 女

住址：_____

第二部分：同住家庭成員資料

姓名	與申請人關係	出生日期	備註 (如需特別膳食安排/醫療需要)

第三部分：個案簡述(個案轉介適用)

第四部分：申請人聲明

1. 本人(及)同住家庭成員於過去六個月至現時並沒有申領短期食物援助服務(以申請獲批核日起計)。
2. 本人同意提供本人(及)同住家庭成員之個人資料並有關證明文件,以供營運機構作審批短期食物援助服務申請之用。如有需要,本人同意授權營辦機構向社會福利署/其他營運短期食物援助服務機構披露、索取及儲存本人(及)同住家庭成員之個人資料記錄。

申請人簽署：_____ 日期：_____

第五部分：轉介者資料

轉介者姓名：_____ 聯絡電話：_____

轉介者簽署：_____ 傳真號碼：_____

轉介機構：_____ 日期：_____

轉介機構地址：_____