



STD-003

周大福慈善基金升讀本地大專免息貸款計劃申請表

一、申請人資料

英文姓名		中文姓名		學生編號	
出生日期	年 月 日	年齡		性別	*男 / 女
香港身份證號碼		畢業年份			
聯絡電話		電郵地址			
通訊地址					
		同住家庭成員總數 (連申請人)			

二、家長/監護人資料 (如申請人未滿 18 歲，請提供家長/監護人資料)

中文姓名		與申請人關係	
*香港身份證號碼 / 其他證件號碼		如其他證件， 請註明：	
聯絡電話		電郵地址	
通訊地址 (如與上表地址不同)			

三、取錄課程資料 (請提供有關證明，課程資料及取錄文件)

院校		課程類別	* 學士學位 / 副學士學位 / 高級文憑
課程			
修讀年期		預計畢業年份	

四、貸款資料

本學年學費金額	HK\$	其他學習費用 預算金額	HK\$
已獲相關津助金額	HK\$	申請貸款金額	HK\$

五、經濟狀況

正領取資助類別	請確保已夾附相關證明文件的副本
<input type="checkbox"/> 綜合社會保障援助	有效的綜合社會保障援助受助人醫療費用豁免證明書
<input type="checkbox"/> 學生資助處學校書簿津貼計劃全額 / 半額資助	由學生資助處發出的 () 年度) 資格評估申請結果通知書或資格證明書)
<input type="checkbox"/> 並未領取上述兩項資助而家庭為低收入戶	有效的證明文件，如公屋輪候資格、剛入住公屋、獲批關愛基金「非公屋、非綜援的低收入住戶一次過生活津貼」
<input type="checkbox"/> 其他情況 (請填寫第六項 - 家庭狀況)	

六、家庭狀況

家庭狀況	請確保已夾附相關證明文件的副本
<input type="checkbox"/> *失業 / 家庭收入不穩定 / 開支大增	請註明相關情況：
<input type="checkbox"/> 申請人為長期病患者	由醫管局發出的醫療費用減免證明書；或 由本港註冊醫生發出的證明文件
<input type="checkbox"/> 申請人同住家庭成員為長期病患者	由醫管局發出的醫療費用減免證明書；或 由本港註冊醫生發出的證明文件

七、收款人抬頭 (獲批之金額將以銀行支票發出)

收款人	*申請人 / 家長 / 監護人	支票抬頭	
-----	-----------------	------	--

八、聲明及簽署

(1) 申請人或家長 / 監護人 (申請人未滿 18 歲) 同意及確定此申請表內填報的資料及申請者 / 家庭成員的陳述和提交的證明文件均屬真實、完整和準確。

(2) 申請人並未能成功申請學生資助辦事處的「資助專上課程學生資助計劃」或「專上學生資助計劃」。

倘若故意虛報資料，獲批之金額須立即交還校方。

申請人簽署		日期	年 月 日
家長 / 監護人簽署		日期	年 月 日

由校方填寫

審批編號：2021/

批核年度		批核金額	HK\$
還款日期	年 11 月 1 日至		年 5 月 1 日
校長簽署		日期	年 月 日