

計劃申請表

截止報名日期： 15/6/2020 (一)

服務對象 及 申請資格

服務對象：(1)正面對升學及有志完成新高中學制及進取之年青人 (2)低收入或處於其他困難的家庭

申請人就讀年級：現就讀中三，將於九月分升讀中四

申請人家庭入息上限：「家庭住戶每月收入中位數」以下，詳情參閱下表：

住戶人數

住戶人數	# 家庭住戶每月收入中位數	家庭住戶每月收入中位數(百分之七十五)
1	\$9,000	\$6,750
2	\$19,900	\$14,925
3	\$30,900	\$23,175
4	\$42,000	\$31,500
5	\$57,400	\$43,050
6	\$56,000	\$42,000
7≥	\$67,100	\$50,325

以上家庭住戶每月收入中位數是根據政府統計處綜合家庭住戶普查 2019 年第 4 季的調查結果

請將填妥的申請表格，親身遞交/郵寄 至 香港基督教青年會 長沙灣中心 (地址：九龍長沙灣順寧道 259-263 號恆寧閣地下及一字樓)，封面請註明：申請 “A-Life Academy” 或 傳真 2720 7997 或 Whatsapp PDF 檔案至 9651 5347。

本會將為各申請者安排面試。申請人必須於面試當日遞交以下文件：

(1) 學生近照一張 (2) 最近的年度成績表副本 (3) 身份證副本 (4) 計劃申請表正本(適用於已遞交副本者)

(一) 申請者資料 (*必須填寫)

*申請人姓名：	(中文)		(英文)	
身份證號碼：	性別： <input type="checkbox"/> 男 / <input type="checkbox"/> 女	*年齡：		
出生日期：	(日/月/年)	是否在香港出生： <input type="checkbox"/> 是 / <input type="checkbox"/> 否(居港年期：共__年__個月)		
*電郵：				
*住址：				
*聯絡電話：	(手提) _____ (住宅) _____			
就讀學校：			年級：	
推薦人：	(如：學校老師或社工)			

(二) 家庭成員資料

父親姓名：		電話：		職業：	
母親姓名：		電話：		職業：	
監護人姓名：(如適用)		電話：		職業：	
*緊急聯絡人姓名：		電話：		與申請人之關係：	

P.1
(可自行列印)

此欄由本會填寫	簽署：	
職員	<input type="checkbox"/> 接受申請	申請編號：
	<input type="checkbox"/> 拒絕申請	面試日期：
原因：_____		

(三) 家庭經濟狀況

*每月家庭總入息：	\$	*同住家庭成員數目：	(不包括申請者)
*是否領取綜援：	<input type="checkbox"/> 否/ <input type="checkbox"/> 是 (領取金額：\$ _____)		
*是否領取書津：	<input type="checkbox"/> 否/ <input type="checkbox"/> 是 (<input type="checkbox"/> 半津 / <input type="checkbox"/> 全津)		
*家庭入息是否在家庭住戶每月收入中位數 75%或以下 (參閱頁一)		<input type="checkbox"/> 否/ <input type="checkbox"/> 是	

*申請參與此計劃之原因及目的 (字數：50 至 100 字)

個人資料收集聲明 (必須填寫)

收集資料的目的：

香港基督教青年會會使用你提供的個人資料，向你/申請人提供所需要的活動、課程或服務，包括但不限於監察、檢討及發展各項活動、課程或服務。這些資料是你在自願情況下提供的，如資料不足，本會可能無法處理你的申請或為你提供服務。十八歲以下人士在提供其個人資料前應先諮詢家長。

資料的轉移

你所提供的個人資料，會供本機構在工作上有需要知道該等資料的職員或指定人士使用。此外，本機構在需要時亦只會向下列有關方面披露該等資料：

- (1) 活動、課程或服務的協辦機構或團體。
- (2) 香港基督教青年會所委托的指定機構，(不限於)處理/跟進保險索償個案、檢討服務等事宜。
- (3) 其他涉及評定你的申請或向你提供服務援助的有關方面。
- (4) 由法律授權或法律規定須向其披露資料的有關方面。
- (5) 涉及保障你或他人身安全的有關方面。

查閱個人資料

除了《個人資料(私隱)條例》規定的豁免範圍外，你有權要求查閱和更正本機構所持有關於你的個人資料，你亦可要求索取這些資料的副本。不過，在一般情況下，如收集資料的目的已經完成，本機構會刪除有關的個人資料。

查詢

請確保你向香港基督教青年會提供的資料正確無誤。如欲查詢或更正本機構所持有關於你的個人資料，請以書面方法提出。

聯絡：香港基督教青年會長沙灣中心

地址：香港九龍長沙灣順寧道 259-263 號恆寧閣地下及一字樓

申請人聲明

- 1) 本人明白及同意香港基督教青年會會透過本表格收集本人的個人資料，並利用我的個人資料，作處理申請、安排課程/活動/服務內容、宣傳、檢討服務、統計、意見調查、調查/跟進其他與香港基督教青年會有關的服務或事宜之用。
- 2) 本人明白及同意香港基督教青年會可能會把本人的個人資料作上述的資料轉移用途。
- 3) 本人明白及同意香港基督教青年會可能會使用本人的個人資料(包括但不限於姓名、地址、電郵地址、電話號碼、肖像及錄像)，向本人提供有關香港基督教青年會的相關活動、課程或服務及推廣活動等的相關資訊；並同意香港基督教青年會亦可能把本人的個人資料，用作推廣香港基督教青年會提供的活動、課程或服務之用途。

免責聲明

下列需由 18 歲以上人士簽署，18 歲以下人士需有家長或監護人簽署。

本人要求此申請被接納並願意遵守香港基督教青年會(“港青”)所有條例與規章和克制行為以顧及自身和他人的安全。本人和本人的承繼人清楚了解本人自願承擔因參加活動、使用場所、器材或設施而可能引致的損傷或疾病的風險，本人明確接受港青須為本人因參加活動、使用場地、器材或設施而可能蒙受的損傷、引致的損傷或疾病承擔責任。本人同意免除港青及其代理人、服務人員和僱員的責任，不會因本人參加活動、使用場地、器材或設施而可能蒙受的損傷、疾病、死亡、遺失或傷害向該機構和人士進行任何和所有索償。本人明白港青須負上在其建築物範圍或任何活動範圍或地點內個人財物遺失或被竊的責任。

* 收集個人資料聲明

- 本人已細閱、明白和同意本申請表格的「收集個人資料聲明」條款

申請人簽署：_____ 家長/ 監護人簽署：_____ 日期：_____
(如申請人未滿十八歲)

港青服務 與你同步 Walking and Serving Together