香港展能精英運動員基金
(2027–28 年度)

退役殘疾運動員就業促進資助金

申請表格

閣下所填寫有關資料將會用作審批香港展能精英運動員基金退役殘疾運動員就業促進資助金的申請。**填寫申請表格時，請參閱香港展能精英運動員基金申請指引及其附件**。申請表格及指引可在社會福利署之網頁(https://www.swd.gov.hk/tc/pubsvc/rehab/cat_fundtrustfinaid/hkpf/)下載。

請於 **2027 年 1 月 4 日(星期一)下午 5 時正**或之前將填妥的表格郵寄(以郵戳為憑)或遞交至下列地址。**逾期遞交或未填妥之申請表格將不被考慮**。

香港黃竹坑業勤街 23 號
THE HUB 2 樓 201 室
社會福利署康復及醫務社會服務科
香港展能精英運動員基金秘書處

(一) 個人資料

運動項目: 由 _____(年/月) 至 _____(年/月)

姓名(中文)	**姓名(英文)**
香港身份證號碼	**國籍**
性別 **(男／女)#**	**年齡**
出生日期(日／月／年)	**出生地點**
住址	
郵寄地址(如與上述住址不同)	
聯絡電話	
計劃／正式退役日期 (日／月／年) **(請提供正式證明。若申請者還未正式退役，機構需填寫附件一)**	

#請刪去不適用者

(二) 運動成績紀錄

- 申請者請按照成績優次，填寫在2000年殘疾人奧運會或以後參加之**國際性賽事**中**最優異之三項**成績。
- **必須**填寫下列**(甲)及/或(乙)**，並須附上有關之證明文件 (如大會成績報告、剪報等)。
- 如有需要，請另頁書寫。

（甲） 個人成績

日期	比賽名稱及地點^	項目 [如100米、單打等]^	成績/名次	參加該項目 人數	證明文件之類別 [大會成績報告/剪報/其他(請註明)]

（乙）團體成績 (申請人為隊員之一)

日期	比賽名稱及地點^	項目 [如接力、雙打等] ^	成績/名次	參加該項目 隊數	其他隊員姓名	證明文件之類別 [大會成績報告/剪報/其他(請註明)]

^ 請提供中文及英文譯本，以便存檔。

(三) 受僱紀錄(最近從事的三份工作)

公司／機構 名稱	職銜／ 工作性質	月薪(元)	由(日／月／年) 至(日／月／年)

(四) 申請(由申請人填寫)

[請填寫下列(i)見習工作／公開就業或(ii)教育／職業訓練課程；或填寫(i)及(ii)]

(i) 即將見習工作／公開就業

公司／機構名稱及地址：

_____

_____

工作性質：_____

職銜：_____

預期每月薪金(包括本基金的資助金額)(元)(如適用)：

_____

預期受僱時間[由(日／月／年)至(日／月／年)]：

_____

(請把附件二交予準僱主填妥)

(ii) 即將接受教育／職業訓練課程

機構名稱及地址：

_____

_____

教育／職業訓練性質：

_____

名稱：_____

費用(元)：_____(每月／一次過#)

時間 ：[由(日／月／年)至(日／月／年)]：

_____

(請夾附證明文件如課程資料、收據等)

#請刪去不適用者

(五) 申請就業促進資助金原因／理由

(六) 有關這項建議所獲得任何其他撥款資助

資助來源	每月資助額(元)	由(日／月／年) 至(日／月／年)

(七) 現時獲得任何其他津貼／援助計劃，包括綜合社會保障援助計劃

津貼／援助計劃名稱	每月資助金額(元)

(八) 申請人聲明

本人聲明於此申請所提供之資料全屬確實無訛。本人明白在沒有合理原因下而未能履行上述第(四)項的見習工作／公開就業／教育課程／職業訓練課程或違反相關協議書內容，資助會被終止，並要退回全部或部份已收取的款項。

申請人簽署 ： _____ 日期 ： _____

(九) 教練／前教練推薦書
(由申請人教練／前教練填寫)

教練／前教練姓名

(英文): _____ (中文): _____

地址： _____

日間聯絡電話： _____

資歷： _____

在下述(第十項)體育機構職位： _____

推薦內容：

簽署： _____ 日期： _____

(如有需要，請夾附有關文件或補充資料)

(十) 申請人所屬／前所屬體育機構推薦書
(由申請人所屬／前所屬體育機構一名負責人員填寫和簽署)

所屬／以前所屬體育機構名稱：

_____

地址：

_____

_____

推薦內容：

簽署：_____日期：_____

姓名：_____(英文)_____(中文)

職位：_____

日間聯絡電話：_____

機構蓋章：_____

(如有需要，請夾附有關文件或補充資料)

附件一

香港展能精英運動員基金
(2027-28)

退役殘疾運動員就業促進資助金

申請表格

申請人之退役計劃

本頁由體育機構填妥，填妥後連同申請表格一併提交。

申請人姓名: _____ (中文) _____(英文)

退役計劃之目標

行動計劃

執行時間表

替代方案(如有)

簽署：_____ 日期：_____
姓名：_____ (英文) _____ (中文)
職位：_____
日間聯絡電話：_____
電郵地址:_____

公司／機構蓋章：_____

(如有需要，請夾附有關文件或補充資料)

附件二

香港展能精英運動員基金
(2027-28)

退役殘疾運動員就業促進資助金

申請表格

準僱主批簽證明文件

請把本頁交予準僱主填妥，填妥後連同申請表格，經體育機構一併提交。

公司／機構名稱：
_____
地址：
_____

申請人姓名：_____(英文)_____(中文)
即將受僱的工作性質：_____
職銜：_____

預期每月薪金(包括本基金的資助金額)(元)(如適用)：
_____
預期受僱時間[由(日／月／年)至(日／月／年)]：
_____
預期工作時間：_____

評語：

簽署：_____ 日期：_____
姓名：_____(英文)_____(中文)
職位：_____
日間聯絡電話：_____

公司／機構蓋章：_____

(如有需要，請夾附有關文件或補充資料)