香港展能精英运动员基金
(2027-28 年度)

残疾运动员生活津贴

申请表格

阁下所填写有关资料将会用作审批香港展能精英运动员基金残疾运动员生活津贴的申请。**填写申请表格时，请参阅香港展能精英运动员基金申请指引及其附件**。申请表格及指引可在社会福利署之网页(https://www.swd.gov.hk/tc/pubsvc/rehab/cat_fundtrustfinaid/hkpf/)下载。

请于**2027 年 1 月 4 日(星期一)下午 5 时正**或之前将填妥的表格邮寄(以邮戳为凭)或递交至下列地址。**逾期递交或未填妥之申请表格将不被考虑**。

香港黃竹坑业勤街 23 号
THE HUB 2 楼 201 室
社会福利署康复及医务社会服务科
香港展能精英运动员基金秘书处

(一) 个人资料

运动项目:	**自何时开始参与:**

姓名(中文)	**姓名(英文)**
香港身份证号码	**国籍**
性别 (男 / 女)#	**年龄**
出生日期 (日 / 月 / 年)	**出生地点**
住址	
邮寄地址(如与上述住址不同)	
联络电话	

#*请删去不适用者*

(二) 运动成绩纪录

- 申请者请按照成绩优次，填写在**2025年1月至2026年12月**期间参加之**国际性赛事**中最优异的**三项**成绩。
- **必须**填写下列**(甲)个人成绩或/及(乙)团体成绩**，并须附上有关之**证明文件**(如大会成绩报告、剪报等)。
- 如有需要，请另页书写。

(甲) 个人成绩

日期	**比赛类别** [请参照香港展能精英运动员基金申请指引**附件B**填写。 例如:地区锦标赛、世界杯分站赛等。]	**比赛名称及地点**^	**项目** [如100米、单打]^	**成绩/名次**	**参加该项目人数**	**证明文件之类别** [大会成绩报告/剪报/其他(请注明)]

(乙) 团体成绩 (申请人为队员之一)

日期	**比赛类别** [请参照香港展能精英运动员基金申请指引附件B填写。 例如:地区锦标赛、世界杯分站赛等。]	**比赛名称及地点**^	**项目** [如接力、双打]^	**成绩/名次**	**参加该项目队数**	**其他队员姓名**	**证明文件之类别** [大会成绩报告/剪报/其他(请注明)]

^ *请提供中文及英文译本，以便存档。*

(三) 来年比赛目标及训练计划 (须获申请人的教练同意)

(四) 申请人声明

本人声明于此申请所提供之资料全属确实无讹。本人明白在没有合理原因下而未能履行上述第(三)项的比赛目标及训练计划或违反相关协议书内容，资助会被终止，并要退回全部或部份已收取的款项。

申请人签署: _____ 日期 : _____

(五) 家长／监护人同意书(适用于 18 岁以下申请人)
(由家长／监护人填写)

本人同意本人的子女／监护儿童[#]_____(姓名)，接受香港展能精英运动员基金之残疾运动员生活津贴，及同意让[#]他/她进行训练及比赛。本人明白在没有合理原因下而未能履行上述(三)项的比赛目标及训练计划或违反相关协议书内容，资助会被终止，并要退回全部或部份已收取的款项。

签署: _____ 日期: _____

姓名: _____(英文) _____(中文)

与申请人关系: _____ 日间联络电话: _____

地址 (如与申请人住址不同): _____

_____

[#]*请删去不适用者*

(六) 教练推荐书 (由申请人教练填写)

教练姓名
(英文)：_____(中文)：_____

地址：_____

日间联络电话：_____

资历：_____

在下述(七)项体育机构的职位：_____

推荐内容:
(包括申请人体育表现水平、参与比赛情况、接受训练投入程度，及突破表现潜力等)：

签署：_____ 日期：_____

(七) 申请人所属体育机构批签

(由申请人所属体育机构的一名负责人员填写和签署)

体育机构名称

_____

地址

_____

上年度获取之生活津贴类别

☐ **A 类** ☐ **B 类** ☐ **C 类** ☐ **不适用**

2027-28 年度建议之生活津贴类别

☐ **A 类** ☐ **B 类** ☐ **C 类**

所建议之生活津贴类别的原因

☐ **合乎资格**

☐ **其他原因 (请说明)** _____

_____

本人推荐/不推荐#申请人之申请。

(若不推荐，请说明原因) _____

签署： _____ **日期：** _____

姓名： _____ **(英文)** _____ **(中文)**

职位： _____

日间联络电话： _____

机构盖章： _____

☐*请在合适格内填上 "✓" 号*

 # 请删去不适用者