香港展能精英運動員基金
(2027-28 年度)

殘疾運動員生活津貼

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殘疾運動員生活津貼的申請。**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:	**自何時開始參與:**

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	

#*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**2025年1月至2026年12月**期間參加之**國際性賽事**中最優異的**三項**成績。
- **必須**填寫下列**(甲)個人成績或/及(乙)團體成績**，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	比賽類別 [請參照香港展能精英運動員基金申請指引**附件B**填寫。 例如:地區錦標賽、世界盃分站賽等。]	比賽名稱及地點^	項目 [如100米、單打]^	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	比賽類別 [請參照香港展能精英運動員基金申請指引附件B填寫。 例如:地區錦標賽、世界盃分站賽等。]	比賽名稱及地點^	項目 [如接力、雙打]^	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)　來年比賽目標及訓練計劃 (須獲申請人的教練同意)

(四)　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(三)項的比賽目標及訓練計劃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 : _____

(五)　家長／監護人同意書(適用於 18 歲以下申請人)
(由家長／監護人填寫)

本人同意本人的子女／監護兒童#_____(姓名)，接受香港展能精英運動員基金之殘疾運動員生活津貼，及同意讓#他/她進行訓練及比賽。本人明白在沒有合理原因下而未能履行上述(三)項的比賽目標及訓練計劃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。

簽署：_____ 日期：_____

姓名：_____(英文) _____(中文)

與申請人關係：_____ 日間聯絡電話：_____

地址 (如與申請人住址不同):_____
_____

#請刪去不適用者

(六) 教練推薦書 (由申請人教練填寫)

教練姓名
(英文)：_____(中文)：_____

地址:_____

日間聯絡電話：_____

資歷:_____

在下述(七)項體育機構的職位:_____

推薦內容:
(包括申請人體育表現水平、參與比賽情況、接受訓練投入程度，及突破表現潛力等):

簽署：_____ 日期：_____

(七) 申請人所屬體育機構批簽

(由申請人所屬體育機構的一名負責人員填寫和簽署)

體育機構名稱

_____

地址

_____

上年度獲取之生活津貼類別

☐ **A** 類 ☐ **B** 類 ☐ **C** 類 ☐ 不適用

2027-28 年度建議之生活津貼類別

☐ **A** 類 ☐ **B** 類 ☐ **C** 類

所建議之生活津貼類別的原因

☐ 合乎資格

☐ 其他原因 **(**請說明**)** _____

_____

本人推薦/不推薦#申請人之申請。

(若不推薦，請說明原因**)** _____

簽署：_____ 日期：_____

姓名：_____ **(**英文**)** _____ **(**中文**)**

職位：_____

日間聯絡電話：_____

機構蓋章：_____

☐*請在合適格內填上 "✓" 號*

請刪去不適用者