

**香港展能精英运动员基金  
退役残疾运动员就业促进资助金  
(2026 - 29 年度)**

**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退役残疾运动员就业促进资助金的申请。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/pubserv/rehab/cat\\_fundtrustfinaid/hkpf/](https://www.swd.gov.hk/tc/pubserv/rehab/cat_fundtrustfinaid/hkpf/)) 下载。

请于二零二六年一月二日(星期五)下午 5 时 30 分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。

**香港黄竹坑业勤街 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:	由_____ (年/月) 至 _____ (年/月)
-------	----------------------------

姓名(中文)	姓名(英文)
香港身份证号码	国籍
性别(男 / 女) <sup>#</sup>	年龄
出生日期(日 / 月 / 年)	出生地点
住址	
邮件地址(如与上述住址不同)	
联络电话	
计划 / 正式退役日期(日 / 月 / 年)(请提供正式证明。若申请者还未正式退役, 机构需填写附件一)	

<sup>#</sup>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2000年残疾人奥运会或以后参加之国际性赛事中最优异之三项成绩。
- 必须填写下列(甲)及/或(乙)，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	比赛名称及地点 <sup>^</sup>	项目 (如100米、单打等) <sup>^</sup>	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	比赛名称及地点 <sup>^</sup>	项目 (如接力、双打等) <sup>^</sup>	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)]

<sup>^</sup> 请提供中文及英文译本，以便存档。

(三) 受雇纪录(最近从事的三份工作)

公司名称	职衔 / 工作性质	月薪(元)	由(日 / 月 / 年) 至(日 / 月 / 年)

(四) 申请就业辅助 / 职业训练 / 教育课程 (由申请人填写)

(请填写下列(i)或(ii)项或两项均可)

**(i) 即将受雇工作**

公司 / 机构名称及地址：

\_\_\_\_\_

工作性质：\_\_\_\_\_

职衔：\_\_\_\_\_

预期每月薪金(包括本基金的资助金额)(元)(如适用)：

预期受雇时间[由(日 / 月 / 年)至(日 / 月 / 年)]：

**(请把附件二交予雇主填妥)**

**(ii) 即将接受职业训练 / 教育课程**

机构名称及地址：

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

职业训练性质 / 教育课程：

\_\_\_\_\_

课程名称：\_\_\_\_\_ 训练/课程费用(元)：\_\_\_\_\_ (每月 / 一次过<sup>#</sup>)

受训/课程时间[由(日 / 月 / 年)至(日 / 月 / 年)]：

**(请夹附证明文件如课程数据、收据等)**

#请删去不适用者

(五) 申请就业促进资助金原因 / 理由

--

(六) 有关这项建议所获得任何其他拨款资助

资助来源	每月资助额(元)	由(日 / 月 / 年) 至(日 / 月 / 年)

(七) 现时获得任何其他津贴 / 援助计划，包括综合社会保障援助计划

津贴 / 援助计划名称	每月资助金额(元)

### (八) 申请人声明

本人声明于此申请所提供之数据全属确实无讹。本人明白在没有合理原因下而未能履行上述第(四)项的就业辅助 / 职业训练 / 教育课程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 : \_\_\_\_\_

### (九) 教练 / 前教练推荐书

(由申请人教练 / 前教练填写)

教练 / 前教练姓名

(英文): \_\_\_\_\_ (中文): \_\_\_\_\_

地址: \_\_\_\_\_

日间联络电话: \_\_\_\_\_

资历: \_\_\_\_\_

在下述(第十项)体育机构职位: \_\_\_\_\_

推荐内容:

签署: \_\_\_\_\_ 日期: \_\_\_\_\_

如有需要, 请夹附有关文件或补充数据。

(十) 申请人所属 / 前所属体育机构推荐书  
(由申请人所属 / 前所属体育机构一名负责人员填写和签署)

以所属 / 前所属体育机构名称：

地址：

推荐内容：

签署：\_\_\_\_\_ 日期：\_\_\_\_\_

姓名：\_\_\_\_\_ (英文) \_\_\_\_\_ (中文)

职位：\_\_\_\_\_

日间联络电话：\_\_\_\_\_

机构盖章：\_\_\_\_\_

如有需要, 请夹附有关文件或补充数据。

**香港展能精英运动员基金  
退役残疾运动员就业促进资助金申请表格(2026-29)  
申请人之退役计划**

本页由**体育机构**填妥，填妥后连同申请表格一并提交。

申请人姓名：\_\_\_\_\_ (中文) \_\_\_\_\_ (英文)

退役计划之目标
行动计划
运行时间表
替代方案(如有)
签署：_____ 日期：_____
姓名：_____ (英文) _____ (中文)
职位：_____
日间联络电话：_____
电邮地址：_____
公司 / 机构盖章：_____
如有需要，请夹附有关文件或补充数据。

香港展能精英运动员基金  
退役残疾运动员就业促进资助金申请表格(2026-29)  
准雇主批签证明文件

请把本页交予准雇主填妥，填妥后连同申请表格，经体育机构一并提交。

公司 / 机构名称：
地址：
申请人姓名： _____(英文) _____(中文)
即将受雇的工作性质： _____
职衔： _____
预期每月薪金(包括本基金的资助金额)(元)(如适用)：
预期受雇时间[由(日 / 月 / 年)至(日 / 月 / 年)]：
预期工作时间： _____
评语：
签署： _____ 日期： _____
姓名： _____(英文) _____(中文)
职位： _____
日间联络电话： _____
公司 / 机构盖章： _____
如有需要，请夹附有关文件或补充数据。