



香港殘疾人奧委會暨傷殘人士體育協會
Hong Kong Paralympic Committee & Sports Association for the Physically Disabled

運動員訓練基金申請表格

填寫本申請表格前請參閱申請指引

甲部：由申請人填寫 (請用正楷填寫)

(1) 個人資料

姓名(中文)：	(英文)：
香港身分證號碼：	性別：男 / 女
出生日期(日／月／年)：	職業：
電郵地址 (如適用)：	
住址：	
電話： (住宅) _____ (手提) _____ (辦公室) _____	
參與之體育項目：	入選代表隊年份：

(2) 申請資助類別及資助總額 (請詳列內容，如有需要，可分頁書寫)

基金資助類別	內容	款額
2.1 購置運動器材 / 物品		
2.2 交通費及膳食費資助		
2.3 其他由審批委員會核准的用途 (請詳細列明)		
申請資助總額 (港幣)：		

備註: 此申請表格內提供之個人資料，只用作此「基金」申請用途。



香港殘疾人奧委會暨傷殘人士體育協會
Hong Kong Paralympic Committee & Sports Association for the Physically Disabled

(3) 申請原因

--

(4) 未來一年 (申請日起計) 之訓練計劃及比賽目標 (須獲主教練同意)

--

(5) 經濟狀況 (必需填寫) : *就業 /*自僱 /待業 /學生 /領取綜援 (請刪去不適用者)

*就業紀錄 (如有)

公司名稱	職銜/ 工作性質	月薪(元)	由(年/月/日) 至(年/月/日)
1.			
2.			

(6) 申請資助類別第 2.3 項 - 損失收入總額 (如適用)

每月收入(元) :

(必須由僱主提供有關證明)

--

(7) 現時獲取的任何其他資助及津貼，包括綜援計劃

津貼名稱 :

津貼目的 :

每項每月津貼額(港元) :

--



香港殘疾人奧委會暨傷殘人士體育協會
Hong Kong Paralympic Committee & Sports Association for the Physically Disabled

(8) 申請人聲明

本人已詳閱及遵守申請表格隨附的指引，並謹證明以上提供的資料真確無訛。

申請人姓名：_____ 簽署：_____

日期：_____

18 歲以下申請人須由家長填寫以下部份：

姓名：_____ (英文) _____ (中文)

簽署：_____ 日期：_____

與申請人的關係：_____ 日間聯絡電話：_____

乙部：主教練推薦

主教練推薦 / 不推薦是次申請。

推薦/不推薦原因：(包括申請人的訓練、比賽表現、潛質等)

主教練姓名：_____

主教練簽署：_____ 日期：_____



香港殘疾人奧委會暨傷殘人士體育協會
Hong Kong Paralympic Committee & Sports Association for the Physically Disabled

丙部：申請評核 (協會專用)

(1) 項目主任意見

意見：

如同意是次申請，建議資助金額或申請金額總數之百份比(%)：_____

負責項目主任：_____

簽署：_____ 日期：_____

(2) 行政總監意見

意見：

行政總監：_____

簽署：_____ 日期：_____

(3) 評審委員會批核

評審委員會接納/不接納此申請，並同意 /不同意秘書處意見。

評註：

姓名：_____ 簽署：_____ 日期：_____
(評審委員會主席)

姓名：_____ 簽署：_____ 日期：_____

姓名：_____ 簽署：_____ 日期：_____

姓名：_____ 簽署：_____ 日期：_____