



背景

本會作為全港唯一提供平安鐘服務之非牟利慈善機構，除透過多項活動（如愛心「助老計劃」及籌款攤位）籌得善款外，更獲多個慈善基金慷慨贊助，讓體弱無依但不符合有關部門提供津貼資格*之人士可免費享用「一線通呼援服務」（又稱平安鐘）。

一線通呼援服務 - 服務使用者只需按動身上之遙控掣或主機之求助掣，呼援服務員便可透過使用者家中的「平安鐘」與其對話，了解其需要並提供相應的緊急支援服務。

* 查詢有關資格，可致電有關部門或直接聯絡本會

資助之原則

申請者必須

1. 未能符合有關機構，如社署、房署、房協等平安鐘特別津貼資格；及
2. 身體狀況欠佳；及
3. 經濟上困難致未能負擔平安鐘服務費用；或
4. 具其他特別理由者，本會將就個別情況予以考慮。

平安鐘慈善基金申請／轉介表格

轉介機構名稱：

機構印鑑

負責職員：_____

聯絡電話：_____

傳真號碼：_____

申請者資料

姓名：_____ 性別：男 女

電話：_____

身份證號碼：_____ ()

地址：_____

出生日期：_____年 _____月 _____日

是否正輪候安老院舍？是 輪候冊上編號：_____

預計入住院舍日期：_____年 _____月

否

身體狀況

現時患有疾病或殘障：_____

推薦原因（可選擇多項）

健康欠佳

經濟困難

未符有關機構之資助年齡

非獨居致未符有關機構之資助資格

其他（請詳述）：_____

經濟狀況

1. 是否領取綜援？是 綜援編號 _____ - C - _____ 否

2. 是否領取傷殘津貼？是（普通 高額） 否

3. 是否領取高齡津貼？是 否

4. 其他經濟來源及其金額： 儲蓄 \$ _____

長俸 \$ _____ 親朋供養 \$ _____

其他 _____

5. 每月支出： 屋租 \$ _____ 水費 \$ _____

電費 \$ _____ 煤氣費 \$ _____

其他 _____

家庭狀況

是否獨居？ 是 否

如否，同住之家庭成員狀況：_____

非同住之家庭成員狀況：_____

聲明

本人 _____（申請者）謹此聲明以上所述皆為事實，並願意提供有關證明文件，以作審查。本人明白如 貴會發現本人有任何不實或呈報虛假資料，貴會可隨時終止對本人之資助及服務。

申請者簽署：_____ 日期：_____

申請者須知

1. 以上慈善個案之資助原則如有更改，本會將盡快通知轉介機構。
2. 本會保留慈善基金審核之最終決定權。
3. 凡成功獲得平安鐘服務費豁免者，可能需要接受捐款者、報章、雜誌之訪問及報導，以介紹有關基金及本會服務。
4. 本會有權於需要時查核申請者之有關證明文件。

備註

1. 填妥表格後，傳真至2304 5193或郵寄至本會。
2. 空位如不敷應用，可另加附頁。
3. 表格如不敷應用，可自行影印。