

## 教區四旬期捐款分配委員會

### 申報表

1. 學校名稱：\_\_\_\_\_
2. 校長 / 負責人姓名：\_\_\_\_\_
3. 地址：\_\_\_\_\_
- 電話號碼：\_\_\_\_\_
- 電郵：\_\_\_\_\_ 圖文傳真：\_\_\_\_\_
4. 申請撥款： 要 / 不要 (刪去不適用者)
5. 申請撥款之用途：- (必須符合四旬期捐獻的目的，組織活動為窮困者、患病者、年老者或無家可歸等人士。) 本會將不考慮資助訓練課程或慶典津貼。

**每校所獲得的最高撥款為\$2,500.00**

申請人須填寫「申請表附頁」註明申請事項及財政預算，作為評審依據。

#### 申請摘要

服務種類	估計受助人數/家庭	估計金額 (港幣)
安老服務		
弱智 / 傷殘		
家庭		
醫療		
邊緣青年		
無家可歸		
絕症病患者		
其他 (請說明)		

二零一九年九月一日至二零二零年八月卅一日期間申請之金額 (港幣)\_\_\_\_\_

日期：\_\_\_\_\_ 簽署：\_\_\_\_\_

請將此申請表格填妥，於二零一九年八月三十一日前交回堅道2號明愛大廈407室轉交天主教四旬期運動秘書處，或以電郵到 [lenten@catholic.org.hk](mailto:lenten@catholic.org.hk)。

## 教區四旬期捐款分配委員會

必須符合四旬期捐獻的目的，組織活動為窮困者、患病者、年老者或無家可歸等人士。

本會將不考慮資助訓練課程或慶典津貼。

附註：每項建議之活動請填寫表格一份，如有需要請自行影印。

交回地址：堅道2號明愛大廈407室轉天主教四旬期運動秘書處收

1. 學校名稱：\_\_\_\_\_

2. 服務種類：\_\_\_\_\_

3. 估計受助人士數目：\_\_\_\_\_

4. 握要說明活動範圍：\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

5. 財政預算：

負責人姓名及簽署

備註：請清楚列明銀行名稱、帳戶號碼及戶口名稱，如申請獲批准，本會將直接將款項存放指定銀行戶口，謝謝合作。支出簡報表可直接到四旬期網站下載 <http://lenten.catholic.org.hk>

銀行名稱：.....

戶口號碼：.....

戶口名稱：.....