

教區四旬期捐獻撥款委員會申請表

1. 團體 / 堂區名稱 : _____
2. 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, 若不需申請也煩請交回或通知)
5. 申請撥款之用途 : - (必須符合四旬期捐獻的目的, 即緊急援助窮困者、患病者、**年老者或無家可歸等人士之需要**; 如需要長期援助者, 請轉介明愛家庭服務部協助處理。本會將不考慮資助訓練課程或堂區或善會慶典津貼。申請表需交到天主教四旬期運動秘書處: 新界沙田文禮路 18-24 號地下 011 室, 並同時電郵乙份到 lenten@catholic.org.hk)

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 / 援助 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		
青年危機		
無家可歸		
絕症病患者		
其他 (請說明)		

二零二零年十月一日至二零二一年九月三十日期間申請之金額 (港幣) _____

日期 : _____ 簽署 : _____

請將此申請表格填妥, 於**二零二零年八月三十一日前**交回新界沙田文禮路 18-24 號地下 011 室天主教四旬期運動秘書處, 或以電郵到 lenten@catholic.org.hk。

團體/堂區

教區四旬期捐獻撥款委員會

請將此申請表格填妥，於二零二零年八月三十一日前交回新界沙田文禮路 18-24 號地下 011 室天主教四旬期運動秘書處，或以電郵到 lenten@catholic.org.hk。

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。

1. 團體 / 堂區名稱：_____

2. 服務 / 援助種類：_____

3. 估計受助人士數目：_____

4. 握要說明申請事項：_____

5. 財政預算：

負責人姓名：_____

簽署及蓋印：_____

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：_____