

教區四旬期捐獻撥款委員會
2024/25 年度 - 堂區/團體支出簡報表

團體/堂區

1. 本堂區/團體名稱： _____
2. 本堂區/團體今年度共收到四旬期捐獻撥款委員會撥款\$ _____
3. 支出：(如表格不敷應用，可增附頁)

服務援助之種類 註(1-4)	受助人數/ 家庭	用途	金額(\$)	註(5)

註：

分類編號：1. 安老服務

2. 醫療

3. 弱能 / 傷殘

4. 其他 (請列明)

5. 有關受助人 / 家庭已轉介明愛社工 / 工作人員跟進，請加(√)

3. 未支銷之款項： \$ _____

餘款請以支票退回四旬期捐獻撥款委員會，支票抬頭請書：「天主教四旬期運動」。

主任司鐸： _____ 簽 署： _____

日 期： _____ 印 鑑： _____

請於二〇二五年九月三十日前寄回或傳真至 2606 4016

四旬期捐獻撥款委員會秘書處

(沙田文禮路 23-25 號三樓明愛沙田服務中心)或電郵至 lenten@catholic.org.hk