

Athlete Retirement Assistance Grant - Application Form

運動員退役再創高峰資助計劃 - 申請表

FOR OFFICE USE 辨事處專用	
Rec'd Date 收表日期	
Handled By 辨理員	
Handled Date 辨理日期	

第一部份 - 個人資料 Part I - Personal Details

姓名 (英)	(中)	性別 (男/女)	
Name: (Eng)	(Chi)	Gender (M/F):	
出生日期 (日/月/年)	香港身份證號碼	居港年期	
Date of Birth (D/M/Y):	HKID Card No.:	Years of Residence in HK:	
運動項目	主項	參與該運動年期	
Sport:	Event:	Years in Sport:	
退役日期 (月/年)	學歷		
Date of Retirement (M/Y):	Academic Background:		
居住地址			
Residential Address:			
聯絡電話	電郵		
Contact No.:	Email:		
傑出運動成就			
Sports Achievement Highlights:			

第二部份 - 申請資助項目 (請於合適方格內加上 ✓) Part II - Funding Requests (please ✓ where appropriate)

	課程名稱 Course name:
	學院名稱 Name of Institution:
	課程為期 Duration:
職業培訓	每年學費金額 Annual Tuition Fee:
	學費總金額 Total Tuition Fee:
	請與課程資料一併提交 (Please attach details of the programme)

續 - 第二部份 - 申請資助項目 Con't - Part II - Funding Requests

		需治療之創傷/疾病名稱	
	運動創傷復康醫療	Type of injuries/illness:	
	Medical treatment for	所需治療	
	sports injuries	Treatment required:	
	rehabilitation	提供醫療者	
		使供置原有 Medical treatment provider:	
		文芸 廿口 シン (売口 土 目目	
		預期治療時間 Time of treatment expected:	
		所需費用	
		Cost:	
		請與醫生証明或醫療報告一併提交 (Please attach doctor's reference or medical records)	
第三	部份 - 附加資料		
Part	III - Additional Information		
1.	你現時有否工作?如有,請列問	明兼職或全職、工作性質、機構或公司名稱。	
	Do you currently have a job? If yes, please indicate part-time or full-time, nature of the job and the name of		
	organization / company.		
•	//		
2.	你有否曾问以付 <u>以</u> 其匕機構就是 括撥款機構名稱。	以上申請事項,申請同類資助或已接受資助或津貼?如有,請提供詳細資料,包	
		receiving subsidy for the above or similar funding request provided by	
		ion? If yes, please provide details, including the name of the funding body.	
	【基金委員會有權向有關機構造		
	_	at to verify with the related organisation(s) on the information provided. or you	
	have to submit the evidence	Ð.]	
笙四	部份 - 聲明		
	IV - Declaration		
* /:	酸田哉いトン由き容料を直奪で	文準確。並同意如申請有所更改及/或向其他機構申請同類資助時,必會知會精英	
	革仍就以工之中胡真科為其真及 員慈善基金有關一切事項。	《华唯》亚问总如中胡为历文以及《郑问共他恢悔中胡问规真功时》,必管和管情失	
		on this form are true and accurate. I also undertake to inform the Elite Athlete	
		ne application, there is change of circumstances and/or I apply for funds from	
otnei	r sources for the same purpose		
	Laborer		
	人簽署 cture of applicant:		
Sign	ature of applicant:		
申請	人姓名	申請日期	
Nam	e of applicant:	Date of application:	