



協康會  
HEEP HONG SOCIETY

青蔥  
計劃



織樂慈善基金  
WOVEN CHARITABLE FOUNDATION

# 織樂幼兒評估資助基金

## ◆ 資助目的

鳴謝織樂慈善基金贊助，為有經濟困難之家庭提供減費安排，以讓更多懷疑有發展障礙的學前兒童能盡早獲得評估，避免因個別家庭經濟困難，而阻礙兒童的發展與接受訓練的機會。

## ◆ 資助服務項目及收費

青蔥計劃心理服務

「學前兒童發展性障礙評估」(此項包括發展遲緩、自閉症評估)

服務原定收費	\$6,500
織樂慈善基金贊助	\$5,850
家長需繳付	\$650

## ◆ 受惠對象

18個月至6歲、懷疑有發展障礙的學前兒童，並符合下列經濟狀況：

- ✓ 綜援 或
- ✓ 低收入家庭 或
- ✓ 因特殊情況需要支援的家庭

## ◆ 申請程序

正輪候或欲參加協康會青蔥計劃心理服務「學前兒童發展性障礙評估」之合資格家庭均可申請。申請時，請交以下文件：

1. 心理服務申請表 (如已遞交者則無需重覆遞交)

心理服務申請表請交：email : [slp-psy@heephong.org](mailto:slp-psy@heephong.org) 或 fax : 3475 0496

2. 織樂幼兒評估資助基金申請表 (見後頁)
3. 最近3個月之家庭入息證明/領取政府學生津貼之證明文件或綜援證明文件
4. 最近3個月之住址證明
5. 其他文件 (按需要)

\*文件2-5請交提供服務中心的負責職員\*

## ◆ 注意事項及查詢

- 申請名額有限，額滿即止
- 批核結果及資助金額由協康會作最終決定
- 查詢：青蔥計劃社工劉姑娘 (電話:3618 6895 / 2393 7555)



## 織樂幼兒評估資助基金 申請表

(適用於心理服務「學前兒童發展性障礙評估」申請者)

### I. 申請者資料

申請者姓名(家長)：(中文) \_\_\_\_\_ (英文) \_\_\_\_\_

聯絡電話：\_\_\_\_\_ 電郵：\_\_\_\_\_

居住地址：\_\_\_\_\_

接受服務之兒童姓名：(中文) \_\_\_\_\_ (英文) \_\_\_\_\_

與申請者關係：\_\_\_\_\_ 性別：男/女 兒童出生日期：\_\_\_\_\_

同住家庭人數：\_\_\_\_\_ 同住家庭成員每月總收入：\_\_\_\_\_

兒童需要評估的原因：  
 母嬰健康院建議       學校建議       家長自行觀察  
 其他情況：\_\_\_\_\_

兒童現正有否輪候其他評估服務：  
 有( 兒童體能智力評估中心  其他私人機構  其他：\_\_\_\_\_)  
 否

### II. 申請減費資料

請在適當□格內加上“√”號以示申請減費類別 (所有資料，只供審批用途，絕對保密)

紹援家庭 (需提交有效之紹援批核文件，有效期至\_\_\_\_\_)

低收入家庭 (需提交家庭入息及住址證明)

因特殊情況需要支援的家庭 (需提交家庭入息、住址證明或其他有關文件)

請列明原因：\_\_\_\_\_

### III. 申請人聲明

本人(中文姓名) \_\_\_\_\_ (英文姓名) \_\_\_\_\_ 謹此聲明：

1. 以上提供的所有資料及證明文件全部確實無誤。
2. 本人明白審批後之金額，只適用上述申請減費項目。項目一經批核，不得更改。
3. 本人明白如學童因事故等原因而缺席，未能完全用畢該資助，當作自動放棄論，餘額將會回撥基金留給其他有需要的申請者。
4. 本人明白每位兒童只可申請此基金資助一次。
5. 本人明白若有任何爭議，一切以協康會之最終決定為準。

申請人簽署：\_\_\_\_\_

\*填妥申請表後，連同所需證明文件提交至所屬中心職員

日期：\_\_\_\_\_

此部份由青蔥計劃辦事處填寫

評估地點： THT  SM  LWC  ISC 心理服務編號：PSY \_\_\_\_\_

已交齊文件： 家庭入息證明 / 領取政府學生津貼之證明文件 或 紹援證明文件

住址證明

其他文件(如適用)：\_\_\_\_\_

批核結果： 批核  不獲批核 (原因：\_\_\_\_\_)

備註：\_\_\_\_\_

批核中心主任簽名：\_\_\_\_\_ 青蔥計劃總經理審閱：\_\_\_\_\_

日期：\_\_\_\_\_ 日期：\_\_\_\_\_