錦華精舍「防感染資助計劃」

< 保 密 >

職員專用

申請編號：_____

收表日期：_____

收表人員：_____

捐贈空氣滅菌機慈善計劃 - 申請表格 (個人)

1. 由申請人填寫以下資料：

1.1 申請人名稱 (中文)：_____ (英文)：_____

1.2 申請人電話: _____

1.3 電郵地址: _____

1.4 住宅地址：_____

_____

1.5 申請本項慈善計劃的理由 (以下用中文及不超過 100 字書寫簡述, 可另加紙張書寫)：

☐ 如果空氣質素差會感到不舒服
☐ 如果空氣質素差會引致病發症
☐ 如果空氣質素差會影響康復進度
☐ 居住環境空氣質素欠佳
☐ 需要空氣滅菌機，但没有經濟能力
☐ 其它理由：

(填妥申請表格後，請親自遞交或郵寄地址：香港跑馬地宏德街 3 號寶德大厦一樓 D 及 E 座錦華精舍秘書處收)

申請人簽名：_____ 日期：_____

錦華精舍「防感染資助計劃」

< 保 密 >

2. 由推薦人填寫以下資料:

2.1 姓名 (中文) : _____ (英文) : _____

2.2 與推薦人 (姓名) _____ 的關係 : _____

2.3 聯絡電話及電郵地址 : _____

2.4 推薦理由 (以下用中文及不超過 200 字書寫簡述, 可另加紙張書寫):

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

申請人簽名 : _____ 日期: _____