



® 匡懷(慈善)基金有限公司

HONG WAI (CHARITY) FUNDING LIMITED

(慈善捐款可獲豁免繳稅的慈善團體) 91/14269

「明輝食物銀行計劃」(一般申請)

* 本計劃僅接受社工轉介之個案

本基金的「明輝食物銀行計劃」以已故創辦成員**李明輝先生**命名。本計劃的學校版已實施多年，現擴展服務對象至 18 至 64 歲人士。我們期望藉此支援受影響的群體，傳遞社會關懷，讓申請人感受到人間有情。

支援方式：

支援受助家庭之日常食物所需（每次申請最長支援 30 天，首次申請之主要物資為基本糧油雜貨）。備註：食物支援種類會因應家庭實際需要而調整。

申請方法及資格：

- 年齡介乎 18 - 64 歲 (並沒有任何就讀中小幼的子女)
- 沒有 領取公共福利金計劃下的其他津貼或綜合社會保障援助（綜援）
- 沒有 持有任何物業或保險年金
- 需提交三個月內有效的住址證明
- 申請費用為 **港幣五十元正**，本基金會因應個別情況考慮作出豁免
- 由於此計劃並 沒有 申請政府資助，還望各社工可以**共同把關，善用資源**

提交方法：

填妥表格後，請電郵至 foodbank@hwcf.org.hk 或 WhatsApp 至 5543 0043。

發放方法：

本基金收妥申請表格後，會於五個工作天內完成整個審核及運送過程（包括物資送抵協作機構）。支援完結後，可重複申請，唯總支援日數不能超過 60 天（以每個家庭計）。

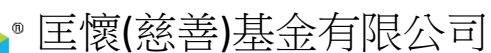
*如有任何爭議，匡懷(慈善)基金保留最終決定權

18062026 版本

地址：荃灣沙咀道 29-35 號科技中心 17 樓 1702 室

Address : Rm 1702, 17/F, Technology Plaza, 29-35 Sha Tsui Road, Tsuen Wan, N.T.

電話 / WhatsApp : 5543 0043 傳真 : 2124 1571 網址 : www.hwcf.org.hk Facebook 專頁 : 匡懷慈善基金



(慈善捐款可獲豁免繳稅的慈善團體) 91/14269

申請編號：

申請人姓名：_____ 申請日期：_____

申請人身份證號碼 (首四位) : _____

婚姻狀況：_____ 申請人職業：_____ 聯絡電話：_____

配偶姓名：_____ 配偶職業：_____

地址：

3個月內收入總額： 現時戶口結存：

*有否申請其他食物銀行援助 (如有或審批中, 請提供機構名稱及申請編號):

有 / 沒有

(由社工填寫) 轉介原因： (如未能詳述申請原因，或會影響申請結果)

申請支援項目：家庭日常食物（家庭日常食物每次 30 天）

申請人已同意本基金就其食物銀行之申請與機構社工聯絡

申請人已同意將申請資料轉交匡懷(慈善)基金



® 匡懷(慈善)基金有限公司

HONG WAI (CHARITY) FUNDING LIMITED

(慈善捐款可獲豁免繳稅的慈善團體) 91/14269

煩請社工填寫及核實以下資料

社工姓名：_____

隸屬機構：_____

聯絡電話：_____

聯絡電郵：_____

(必填) 社工意見：

(必填) 申請人有沒有領取公共福利金計劃下的其他津貼？ _____

(必填) 申請人有沒有領取綜合社會保障援助？ _____

(必填) 申請人有沒有持有任何物業或保險年金？ _____

社工簽署：

機構蓋印：

本基金保留最終審批權

以下由匡懷(慈善)基金填寫

審批情況：接納 / 不接納

支援日數：_____ 支援人數：_____ 批核人：_____

18062026 版本

P.2/3

地址：荃灣沙咀道 29-35 號科技中心 17 樓 1702 室

Address : Rm 1702, 17/F, Technology Plaza, 29-35 Sha Tsui Road, Tsuen Wan, N.T.

電話 / WhatsApp : 5543 0043 傳真 : 2124 1571 網址 : www.hwcf.org.hk Facebook 專頁 : 匡懷慈善基金



® 匡懷(慈善)基金有限公司

HONG WAI (CHARITY) FUNDING LIMITED

(慈善捐款可獲豁免繳稅的慈善團體) 91/14269

明輝食物銀行申請聲明書

本人 _____ 就對明輝食物銀行之申請資料，確認真實無誤。本人亦明白如故意作出虛假陳述，匡懷(慈善)基金有權向本人追討有關之損失。

本人明白有關援助之食品及貨品，不可作出轉售。

*根據<<刑事罪行條例>>第 200 章第 36 條，任何人明知而故意在非宣誓的情況下作出虛假陳述即屬犯罪。一經定罪，可判監禁 2 年及罰款。

申請人簽署：_____

申請人姓名：_____

身份證號碼：_____ (首四位，例 A123)

日 期：_____