

學生健康服務及學生資助計劃綜合申請通告

敬啟者：香港政府每年皆為學童提供不同服務及資助，以確保在學兒童得到適當照顧及福利。茲將各項服務及資助計劃詳列於後，敬希垂注，並請簽妥回條，於2024年9月6日（星期五）或之前填妥回條及交回學生健康服務參加表格，讓校方再作跟進。如有任何查詢，請與彭雪瑩主任或吳羨彤老師聯絡(2711 1013)。

此致  
貴家長



你們的校長：  謹啟  
(吳麗霞)

二零二四年九月二日

**\*\*學生健康服務及牙科保健注意事項\*\***

學生健康服務：	<ul style="list-style-type: none"><li>參加者獲安排到指定的學生健康服務中心，接受每年一次的健康檢查及其他跟進服務。</li><li>*小二至小五學生將由老師帶領前往；小一及小六學生則需由家長陪同自行前往。</li><li>「符合資格者」，費用全免；「非符合資格者」須在檢查當日繳付有關費用。(詳細請參閱家長須知)</li></ul>
牙科保健：	<ul style="list-style-type: none"><li>參加者可獲每年一次之牙齒檢查及其他跟進服務。</li><li>*小一至小五學生由老師帶領前往；小六學生需由家長陪同自行前往。</li><li>所有參加牙科保健的學生均須繳交港幣三十六元。衛生署在收到申請表格後，會聯絡「非符合資格」參加者的家長 / 監護人，以核實身份。並稍後向「非符合資格者」發出繳款單，通知補交其繳付費用的差額。</li></ul>
備註：	<ol style="list-style-type: none"><li>衛生署將上述兩項參加表格合併，家長只須填寫一份表格，子女便可享受該兩項計劃。</li><li>本年度開始，小一及首次參加者需隨同意書附上有效身份證明文件(副本)一份。</li><li>所有家長請於2024年9月6日（星期五），簽妥並交回「2024/2025學年學生健康服務 / 學童牙科保健服務申請表暨同意書」。</li><li>請預先參考「學童牙科保健服務手冊」中的「學童牙科保健編號」。</li><li>已向衛生署申請，安排專車在上課日接載參加者往返診所。</li></ol>

**\*\*2024-2025年學生資助計劃綜合申請注意事項\*\***

學生資助處（下稱學資處）為有經濟需要的中、小學生提供書簿、車船及上網費津貼的資助計劃。如已接獲學資處所寄出「2024/25年資格證明書」之家庭，需將該證明書於2024年9月6日（星期五）或之前交學校核對資料。遲交者於校方核對資料後，需自行把證明書以掛號形式寄回學資處。

**新申請**者由即日起，可從以下途徑索取申請表格，填妥後自行寄回學資處，但學資處在一般情況下，不會接受在2025年3月1日或以後遞交之「學生資助計劃綜合申請」。

索取申請表途徑：

- 自行到各區民政事務處索取；
- 於學資處網頁下載紙本申請表格  
(<https://www.wfsfaa.gov.hk/tc/sfo/primarysecondary/tt/forms.php>)
- 前往「學資處電子通 - 我的申請 (學前教育、小學及中學程度資助計劃)」網站，填妥電子表格(<https://ess.wfsfaa.gov.hk/espps>)

備註：

- 於上一年度曾成功申請而又欲繼續在本學年申請之學生，在收到學資處寄出之「**結果通知書**」後，**無需將正本交回學校**。而**全額津助**之學生需自行影印留底，以便辦理在校午膳津貼（2024a017）或其他津貼。
- 如已成功批核2024/25年度的申請或正等候結果者，均不用取表重新申請。
- 如需了解更多詳情，請瀏覽學資處網頁：<https://www.wfsfaa.gov.hk/sfo> 或致電24小時查詢熱線 2802 2345。

學生健康服務及學生資助計劃綜合申請通告回條

2024a005

敬覆者：頃接2024a005通告，內容詳悉，本人決定

- |     |   |
|-----|---|
| (1) | <input type="checkbox"/> 參加學生健康服務，並於2024年9月6日（星期五）簽妥並交回合併參加表格。而小一及首次參加此服務學生須遞交身份證明文件副本予衛生署。<br><input type="checkbox"/> 不參加學生健康服務。  |
| (2) | <input type="checkbox"/> 參加牙科保健，以Alipay HK繳付港幣三十六元服務費，並於2024年9月6日（星期五）簽妥並交回合併參加表格。而小一及首次參加此服務學生須遞交身份證明文件副本予衛生署。<br><b>*務請家長於上述日期填交及確保戶口內有足夠金額，否則未能成功申請是次活動。*</b><br><input type="checkbox"/> 不參加牙科保健。   |
| (3) | <input type="checkbox"/> 已收到「2024/25年資格證明書」：<br>本人將於2024年9月6日（星期五）或之前交資證明書正本予學校核對資料。遲交者於校方核對資料後，需自行把證明書以掛號形式寄回學資處。本人亦會妥善保管「 <b>結果通知書</b> 」正本，以便辦理或其他津貼。<br><input type="checkbox"/> 新申請者：申請書簿/車船/上網津貼，可自行到各區民政事務處索取 / 於學資處網頁下載紙本或電子申請表格。<br><input type="checkbox"/> 無需申請2024/25年度書簿/車船/上網津貼。 |

此覆  
吳校長

\_\_\_\_年級\_\_班學生\_\_\_\_ ( )  
家長簽署：\_\_\_\_\_

二零二四年九月\_\_日

註：請在適當之內加✓號，並將通告回條交吳羨彤老師。

衛生署 2024/2025 學年 學生健康服務 / 學童牙科保健服務 申請表暨同意書

學生資料  此部分必須填寫，並請在適當空格內加上☑	學生姓名 (請依照身份證明文件 / 出生證明書填寫) (請用原子筆以正楷填寫本表格)			性別 <input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	
	姓(中文) 陳	名(中文) 小明	姓(英文) CHAN	名(英文) SIU MING	
	學校名稱 合一堂學校			□上午 □下午 <input checked="" type="checkbox"/> 全日 班別 1E	
學生病歷及聲明  並請在適當空格內，加上☑	* 學生每次到診所 / 中心，請攜帶所註明的身份證明文件。 證件種類： <input type="checkbox"/> 香港永久性居民身份證 證件號碼： <u>根據證件填寫</u> <input type="checkbox"/> 香港出生證明書，其上顯示香港特別行政區永久性居民身份為“確定” <input type="checkbox"/> 香港特別行政區護照 <input type="checkbox"/> 香港特別行政區回港證 <input type="checkbox"/> 香港特別行政區簽證身份書(具有在香港逗留的有效簽證) <input type="checkbox"/> 有效旅行證件(護照)，其上有香港“入境權”/“居留權”/“無條件入境”/“以往規定的逗留條件現告撤銷”/“證實有資格領取香港永久性居民身份證”的標籤/蓋印 <input type="checkbox"/> 有效旅行證件(護照)，其上有在香港“無條件限制逗留”的標籤/蓋印 <input type="checkbox"/> 有效旅行證件(護照)，其上有在香港“獲准逗留至(日期)”或“獲准逗留期限延至(日期)”的標籤蓋印，但持證人必須並非訪客及沒有逾期留港 <input type="checkbox"/> 旅行證件(例如：護照、雙程證)，其上顯示持證人是“訪客”/擔保書(俗稱“行街紙”)持有人(須按“非符合資格人士”的收費率繳費) 學生如選擇下列各類證件，須按本署要求出示其他資料文件，以證明學生符合有關資格，否則須按“非符合資格人士”的收費率繳費 <input type="checkbox"/> 香港出生證明書，其上顯示香港特別行政區永久性居民身份為“未確定” <input type="checkbox"/> 香港身份證(只適用於十一歲或以上) <input type="checkbox"/> 其他身份證明文件，請註明 _____			出生日期 日 月 年 0 1 0 1 2 0 1 6	出生地點 根據實際情況填寫
	學生編號 <u>參考成績表 / 派位證</u> <small>(請參考上學期學生手冊 / 成績表) (小一學生的學生編號見於小一派位證)</small>			學童牙科保健編號 <u>如忘記，空白便可</u> <small>(請參考學童牙科保健服務手冊，初次申請者不用填寫)</small>	
	家長 / 監護人日間聯絡電話號碼 (註：可作電話聯絡及接收短訊之用) 9876 5432			住宅電話號碼 / 其它手提電話號碼 2345 6789	
同意書及聲明  並請在適當空格內，加上☑	請說明貴子女的病歷，有助我們提供最適當的護理(請連同有關病歷副本或其他資料一併提交)				
	<input type="checkbox"/> M1 先天性心臟病 Congenital Heart Disease	<input type="checkbox"/> M7 風濕性心臟病 Rheumatic Heart Disease	<input type="checkbox"/> M13 其他心臟病 *請註明 Other Heart Diseases		
	<input type="checkbox"/> M2 血友病 Haemophilia	<input type="checkbox"/> M9 乙型肝炎 Hepatitis B	<input type="checkbox"/> M14 其他血病 *請註明 Other Blood Diseases		
<input type="checkbox"/> M4 肺結核 Tuberculosis	<input type="checkbox"/> M10 愛滋病毒病感染 / 愛滋病 HIV / AIDS	<input type="checkbox"/> M15 其他肝病 *請註明 Other Liver Diseases			
<input type="checkbox"/> M5 腦癇症(俗稱“發羊吊”) Epilepsy	<input type="checkbox"/> M11 哮喘 Asthma	<input type="checkbox"/> M16 其他傳染病 *請註明 Other Infectious Diseases			
<input type="checkbox"/> M6 葡萄糖六磷酸去氫酵素缺乏症 G6PD Deficiency	<input type="checkbox"/> M12 糖尿病 Diabetes	<input type="checkbox"/> M17 腎病 Kidney Disease			
<input type="checkbox"/> M8 地中海貧血 Thalassemia	<input type="checkbox"/> M23 專注力失調 / 過度活躍症 ADHD	<input type="checkbox"/> M24 自閉症 Autistic Spectrum Disorder			
<input type="checkbox"/> M18 遺傳病 *請註明 Hereditary Disorder	<input type="checkbox"/> M19 長期服用藥物 *請註明 Long Term Medication				
<input type="checkbox"/> M20 曾接受的手術 *請註明手術類別及有關年份 Operations	<input type="checkbox"/> M21 藥物過敏反應 *請註明 Allergies to Drugs				
<input type="checkbox"/> M22 其他病患 / 過敏反應 *請註明 Other Medical Conditions / Allergies					
本人已細閱上述資料及填妥學生病歷，並確認填報的病歷真實無誤。					
<input checked="" type="checkbox"/> <b>學生健康服務</b> (詳情請參閱夾附的《核實符合資格人士身份的指引》) 本人同意上述姓名的學生報名參加學生健康服務，亦同意有需要時接受身體檢查，並承諾與中心職員衷誠合作。本人亦同意授權衛生署署長向本人、學生就讀學校、學生健康服務委聘的服務提供者、政府部門及政策局、以及有關各方索取或披露學生的所有相關資料，以辦理報名手續及跟進治療，並確定學生是否屬“符合資格人士”，從而釐定收費。[學生如屬“符合資格人士”，可免費使用學生健康服務；如屬“非符合資格人士”，則須在檢查當日繳付憲報刊登的年費(現行收費為港幣 615 元)。]					
<input checked="" type="checkbox"/> <b>學童牙科保健服務</b> (詳情請參閱夾附的《核實符合資格人士身份的指引》) 本人同意上述姓名的學生(只有在 2023 年 9 月 1 日未滿 18 歲的小學學童才符合資格)報名參加學童牙科保健服務，亦同意接受所需的牙科治療，並承諾與診所職員衷誠合作。本人亦同意授權衛生署署長向本人、學生就讀學校、政府部門及政策局索取學生的所有相關資料，以辦理報名手續，並確定學生是否屬“符合資格人士”，從而釐定收費。(參加學童牙科保健服務的學生須將表格連同港幣 36 元，一併交回學校。學生如屬“非符合資格人士”，則須在收到“學童牙科保健服務”通知後，繳付費用差額港幣 799 元。)					
家長 / 監護人簽署 <u>陳大文</u> (請用原子筆)			與學生關係 <input checked="" type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 監護人		
家長 / 監護人姓名 <u>陳大文</u> (請用正楷)			日期 <u>1/9/2023</u>		

請沿此線撕下

學生姓名 陳小明  
 地址 住家地址

學生姓名 陳小明  
 地址 住家地址



在職家庭及學生資助事務處  
學生資助處

WORKING FAMILY AND STUDENT FINANCIAL ASSISTANCE AGENCY  
STUDENT FINANCE OFFICE

九龍協調道3號工業貿易大樓5樓  
5/F, Trade and Industry Tower, 3 Concorde Road, Kowloon

家長自行保管正本  
以備申請其他津貼  
(只需交副本申請)

[申請人姓名及地址]

家庭申請編號：

先生／女士：

學生資助計劃綜合申請 2024/25  
申請結果通知書

本處已就你的 2023/24 學年學生資助計劃綜合申請作出評估，現謹通知結果如下：

學生姓名 (香港身份證號碼)	資助幅度 (資助生效日期)	備註
陳一文 A123****	半額 (2024年9月1日)	由於 2024/25 學年學校書簿津貼額正在訂定中，本處暫參考 2023/24 學年的書簿津貼額，向你提早發放首階段書簿津貼，家庭上網費津貼(如適用)亦會一併發放。至於學生車船津貼，本處會在 2024 年10月起發放予合資格的申請人。
陳二文 B123****	半額 (2024年9月1日)	

(如有) 2024年9月6日(星期五)或之前交  
正本予學校

2024/25

在職家庭及學生資助事務處  
學生資助處  
WORKING FAMILY AND STUDENT FINANCIAL ASSISTANCE AGENCY  
STUDENT FINANCE OFFICE  
資格證明書(中、小學生資助)  
ELIGIBILITY CERTIFICATE  
(FINANCIAL ASSISTANCE FOR PRIMARY AND SECONDARY STUDENTS) (EC)

【適用於申請學校書簿津貼計劃、學生車船津貼計劃、上網費津貼計劃、  
毅進文憑學費發還及學費發還(指定夜間成人教育課程資助計劃)】

This Form is available in English. If necessary, please obtain it from the Student Finance Office.

請於填寫本資格證明書前詳閱「資助計劃申請指引(SFO 189C)」(「指引」)。

(請將填妥的資格證明書於(i)開課前一星期內；或(ii)發出日期後的兩星期內【二者以較遲者為準】，依時交回就讀學校辦理(請參閱「指引」-甲，第3-4項的例子)。本處一般不會處理逾期遞交的證明書，有關申請人將不會獲發資助。)

第一部 申請人資料

1. 申請人中文姓名	(如需更改通訊地址，請用英文詳列整個地址於空格內。)
2. 申請人英文姓名	
3. 通訊地址	
大廈名稱	
屋邨/村名稱	
街道名稱及號數	
分區	
地區	
#	

第二部 資格評估結果及各項資助計劃申請

申請學生資料	資格評估結果
1. 中文姓名	本處已根據你在學生資助計劃綜合申請表格內所填報的資料進行初步評估，結果如下： 資助幅度： 資助生效日期： 資格證明書發出日期：
2. 英文姓名	
3. 出生年份	
4. 香港身份證號碼 (只顯示字符和頭3個數字)	
本處稍後會進行核實程序，包括家訪和抽樣調查。如調查結果與初步評估結果不同，本處會調整你的資助幅度及資助額。如有理據要求重新評估你的資助幅度，你必須先將資格證明書交回子女就讀的學校，然後以書面形式，連同本屆證明文件，	