香港政府華員會
住院津貼申請表

檔號 ：

呈交申請表須知(在出院後三個月內遞交，恕不接受逾期申請)：

(1) 須爲已加入本會滿12個月會齡的合資格會員；

(2) 請附下列證明文件正本:①有效會員證；②身份證；③住院證明(恕不接受未經本會核實之住院證明文件副本)

甲部【由申請人以正楷填寫】

(1)	會員姓名	(中文)	(英文)		性別		年齡	歲
	會員編號		身份證號碼		退休日期 (退休會員)	年 月 日		
	服務部門 (退休會員也請填寫前服務部門)		職級 (退休會員也請填寫前任職級)					
	住址							
	電話	(辦公室)		住宅		手提/傳呼		
(2)	住院日期	天 (由 年 月 日至 年 月 日)						
(3)	電郵		申請人簽署		日期	年 月 日		

乙部【由會方填寫】 請在適當的方格內加入✓號

(1)	入會日期	年 月 日	有否斷會齡 有☐ 否☐	續會日期	年 月 日	會齡	年	
	已核對 有關文件正本	有效會員證☐ (已加入本會滿12月)	身份證 ☐	住院證明 正本☐ 副本☐				
	上次申請日期 (12個月內不可超過$800上限)	年 月 日，距今已有 月 天						
		累積批核金額爲港幣$ ，可申請餘額爲港幣$						
	本次住院 天 x (會齡 年 x $1 + $10) = 合共港幣$							
	審核職員姓名		簽署	日期	年 月 日			
	會務幹事姓名		簽署	日期	年 月 日			
(2)	會方批註	照准☐	不准☐	日期	年 月 日			
	備註							
	會員福利管理組主席姓名		簽署					
	福利基金委員會主席/副主席/秘書姓名		簽署					
(3)	支票號碼		寄出/親領日期	年 月 日				

WF-H(06/08)