

# 香港台山慈善基金轄下 「張靜蘭慈善(醫療)基金」

## 引言及背景

香港台山慈善基金自 2009 年成立以來，秉承四大宗旨包括敬老，扶貧，助學及助醫扶殘的主要範疇下運作得以茁壯成長，皆深得本港及國內外人士的鼎力支持，不勝銘感！

於本年四月，承蒙香港台山婦女會主席吳明珍女仕引薦其胞姊張靜蘭女仕之慈善基金，捐助給予香港台山慈善基金港幣三百萬元，指定作為「助醫扶殘」慈善公益項目用途。張靜蘭女仕亦為香港台山婦女會前創會名譽會長，歷年對婦女會作出貢獻。本指引旨在為張女士的捐款提供一套協作營運模式。

1. **用途**：在台山慈善基金內設立「張靜蘭（醫療）慈善基金」，資助患病病人醫藥支出或醫療機構添置器材；專款專用。
2. **受惠對象**：常住香港之香港居民或香港之醫療或社會服務機構，在特殊情況下，經評審委員會同意，主席可行使酌情權豁免上述限制。
3. **受惠金額**：每宗個案上限為港幣拾萬（\$100,000 元），特殊情況下，基金主席可酌情調高受助金額，以不超過港幣二十萬為上限。
4. **申請程序**：申請人須經本會或屬會推薦，填妥申請表格後連同相關證明文件遞交與本會審查委員會審批。
5. **審批程序**：成立醫療援助評審小組委員會，該委員會成員為香港台山慈善基金主席，註冊社工，註冊中/西醫生及張靜蘭遺產執行人之代表各 1 人共同審批並作出建議。申請經香港台山慈善基金執行委員會作最終批核。彭主席現建議醫療援助評審小組委員會成員名單如下：
  1. 彭詢元（主席）
  2. 陳碩聖（社工）
  3. 陳詩玲（中醫師及遺產執行人代表）



香港台山慈善基金有限公司

HONG KONG TAI SHAN CHARITABLE FOUNDATION LIMITED

本基金為認可慈善機構

## 香港台山慈善基金轄下

## 「張靜蘭慈善醫療基金」

### 申請表

#### 甲部 推薦機構 / 單位

1. 機構及服務單位名稱 \_\_\_\_\_
2. 機構檔案編號 \_\_\_\_\_

#### 乙部 申請人/機構概況 (個人/機構代表人) (將不適用者刪去)

1. 姓名: \_\_\_\_\_ 男/女  
(英文) (中文)
2. 年齡 / 出生日期: \_\_\_\_\_
3. 香港身份證號碼/機構牌照號碼: \_\_\_\_\_
4. 地址: \_\_\_\_\_
5. 電話號碼: \_\_\_\_\_
6. 銀行戶口資料: \_\_\_\_\_  
(戶口持有人姓名)  
\_\_\_\_\_  
(銀行名稱)  
\_\_\_\_\_  
(銀行戶口號碼)

## 丙部 申請者健康狀況概況說明/機構運作簡介及申請項目說明

---

---

---

---

---

---

---

## 丁部 遞交申請文件及清單

1. 填妥申請表格所需的資料(一式兩份，正本交本基金辦事處，副本由轉介機構存檔)
2. 身份證副本
3. 醫療診斷報告/機構年刊或年報

## 戊部 申請人聲明及保證

1. 本人保證獲批款項只會用在獲批之指定項目上。
2. 本人承諾將任何未用的資助款項歸還予香港台山慈善基金。
3. 本人謹此聲明，所呈報之資料均屬真確及並無遺漏，否則本人必須將獲批款項悉數退還予香港台山慈善基金，香港台山慈善基金亦保留追究權利，並有權拒絕本人 / 家人日後之申請。

個別申請人/機構代表： \_\_\_\_\_  
(機構請加全名附印章)

簽署： \_\_\_\_\_

日期： \_\_\_\_\_

己部 審批〈由本基金填寫〉

核准之援助金額為 \$\_\_\_\_\_

同意 不同意

審核人：\_\_\_\_\_

簽署：\_\_\_\_\_ 日期：\_\_\_\_\_

同意 不同意

審核人：\_\_\_\_\_

簽署：\_\_\_\_\_ 日期：\_\_\_\_\_

同意 不同意

審核人：\_\_\_\_\_

簽署：\_\_\_\_\_ 日期：\_\_\_\_\_

同意 不同意

審核人：香港台山慈善基金執委會主席 \_\_\_\_\_

簽署：\_\_\_\_\_ 日期：\_\_\_\_\_