

資助專上課程學生資助計劃 (TSFS)

為有特殊教育需要學生提供的額外學習開支助學金 (2022/23 學年)

申請表

申請人請於 2022 年 12 月 31 日或之前填妥這份申請表，並透過下列其中一個途徑交回在職家庭及學生資助事務處轄下的學生資助處 (學資處)：

- (a) 郵寄到九龍長沙灣道 303 號長沙灣政府合署 11 樓審核組(1A)申請處理總務組；或
- (b) 傳真至 2519 8512

在任何情況下，申請表最遲須於 2023 年 3 月 31 日送交學資處。

.....

(A) 個人資料

- 1. 英文姓名 (先生/女士/小姐*) : _____
(以英文大楷填寫，須與身份證上名字一樣)

- 中文姓名 (如有) : _____

- 2. 香港身份證號碼 : _____

- 3. TSFS 申請參考編號 (如有) : _____

- 4. 通訊地址 : _____

- 5. 聯絡電話 : _____
*請刪去不適用者。

(B) 特殊教育需要 (SEN) 類別

請在下列適用的空格填上'✓'號。假如下列項目多於一項適用於你，你只需選擇最主要一項：

| | | |
|----|---------------|--|
| 1. | 特殊學習困難 | |
| 2. | 智障 | |
| 3. | 自閉症 | |
| 4. | 專注力不足 / 過度活躍症 | |
| 5. | 肢體傷殘 | |
| 6. | 視覺障礙 | |
| 7. | 聽力障礙 | |
| 8. | 言語障礙 | |
| 9. | 精神病患 | |

(C) 證明文件

為處理你的申請，學資處需要一份能證明你的特殊教育需要的證明文件(例如由相關評估機構/專業人士簽發的醫療報告/專業證明)。如你擁有有關證明文件，**請把該文件與此申請表一併提交**。學資處或會向教育局或其他相關政府決策局/部門，或公營機構(例如：醫院管理局)核對有關你的特殊教育需要的記錄。

(D) 聲明

本人證實在本申請表及所有夾附的文件中提供的資料均為完整及真確的資料。本人亦授權教育局或其他相關政府決策局/部門，或公營機構(例如：醫院管理局)向學資處提供有關本人特殊教育需要的記錄。

本人知悉學資處將會憑藉這份申請表及附加文件內的資料，決定本人獲得額外學習開支助學金的資格。本人並知悉，任何人以不誠實手法獲得前述的助學金必須將獲得的金額退回學資處，並可能遭受檢控。

簽署 : _____
申請人姓名 : _____
日期 : _____

(E) 查詢

電話：2152 9000 (TSFS)

電郵：wg_sfo@wfsfaa.gov.hk

..... 完

收集個人資料聲明

- (1) 學資處從本申請表及夾附文件收集的個人資料，將用於下列用途：
 - (a) 關乎為有特殊教育需要學生提供的額外學習開支助學金的申請處理和覆檢，包括將申請人的個人資料與其他資料庫的資料核對，以核實申請人是否符合領取資格；
 - (b) 向(a)項申請人追討多付的助學金(如有的話)的相關活動；及
 - (c) 統計研究及意見調查。
- (2) 申請人向學資處提供個人資料屬自願性質。倘若資料不齊，學資處可能無法處理其申請。
- (3) 申請人有權要求查閱及／或改正他／她在本申請表及夾附文件提供的個人資料。查閱及／或改正該等資料的要求需以書面向在職家庭及學生資助事務處部門秘書(總務)提出，地址為九龍觀塘海濱道 181 號 19 樓。
- (4) 申請人提供的個人資料可能轉移給學資處因第(1)段所述目的而接觸的人士或機構，包括獲授權收取有關資料以作出執法或起訴行動的人士或機構。

| 特殊教育需要 | 評估機構／專業人士 ^{註1} |
|--------------------|-----------------------------|
| 特殊學習困難 | 教育心理學家(EP)或臨床心理學家(CP) |
| 智障 | EP, CP 或衛生署／醫院管理局兒童體能智力測驗中心 |
| 自閉症 | 精神科醫生或衛生署／醫院管理局兒童體能智力測驗中心 |
| 專注力不足／過度活躍症 | - 同上 - |
| 肢體傷殘 | 普通科醫生 |
| 視覺障礙 ^{註2} | 眼科醫生或香港盲人輔導會普通科及低視能中心 |
| 聽力障礙 ^{註3} | 聽力學家 |
| 言語障礙 ^{註4} | 言語治療師 |
| 精神病患 | 精神科醫生或相關評估機構／專業人士 |

^{註1} 報告須由本地評估機構／專業人士發出。倘若評估報告由香港以外評估機構／專業人士發出，學資處會諮詢本地相關專業機構後始決定是否接納有關報告作為本申請之證明。如有需要，學資處可要求申請人提供較近期的評估報告或證明。

^{註2} 色盲並不納入為特殊教育需要的類別。

^{註3} 評估報告須由聽力學家在申請日之前最多兩年內發出。

^{註4} 評估報告須由言語治療師在申請日之前最多兩年內發出。

| Special Educational Needs (SEN) | Assessment Organisation / Specialist ^{Note 1} |
|--|---|
| Specific learning difficulties | Educational Psychologist (EP) or Clinical Psychologist (CP) |
| Intellectual disability | EP, CP or Child Assessment Service of the Department of Health / Hospital Authority |
| Autism spectrum disorders | Psychiatrist or Child Assessment Service of the Department of Health / Hospital Authority |
| Attention deficit/hyperactivity disorders | -ditto- |
| Physical disability | Medical Doctors |
| Visual impairment ^{Note 2} | Ophthalmologist or the General Eye and Low Vision of the Hong Kong Society for the Blind |
| Hearing impairment ^{Note 3} | Audiologists |
| Speech and Language impairment ^{Note 4} | Speech Therapist |
| Mental illness | Psychiatrist or relevant assessment organisation / specialist |

^{Note 1} The report should be issued by a local assessment organisation/specialist. If the report was issued by an assessment organisation/specialist operated in a place outside Hong Kong, the SFO would only accept a report as the proof for the claim after consulting the relevant local professional organisation. The SFO may request the applicant to submit a more recent assessment report or proof if necessary.

^{Note 2} Colour blindness is not classified as an SEN.

^{Note 3} An assessment report should be issued by an audiologist no more than two and a half years prior to the date of application.

^{Note 4} An assessment report should be issued by a speech therapist no more than two years prior to the date of application.