

嚴重急性呼吸系統綜合症信託基金

覆檢申請

致： 嚴重急性呼吸系統綜合症信託基金覆檢委員會
(本申請書經由勞工及福利局遞交)

[請郵寄至香港添馬添美道 2 號政府總部西翼 11 樓／傳真至 2524 7635，
或電郵至 enquiry@lwb.gov.hk]

本人 _____ (香港身份証／護照號碼¹: _____)
現居住於 _____ (地址)，
(電話號碼： _____) 對於嚴重急性呼吸系統
綜合症信託基金信託人就本人的個案的決定不服 (檔案
號碼： _____)。現夾附由信託人於 _____ (日期)
給本人的來信。

本人提出覆檢申請的理由是： -

(一)

(二)

(三)

現欲向嚴重急性呼吸系統綜合症信託基金覆檢委員會提出覆檢申請。

(現夾附有關覆檢申請的支持文件)

證人姓名： _____

證人簽署： _____

二零 _____ 年 _____ 月 _____ 日

¹ 簽發護照的機關： _____

簽發日期： _____

² 如空位不足，可另紙書寫。

聲明及保證書（由申請人填寫）

Declaration & Undertaking (to be completed by the Applicant)

1. 本人為下述簽署人，就本人所知所信，謹此聲明所提供的資料乃真確無誤。I, the undersigned, declare that to the best of my knowledge and belief, the information provided by me is true and correct.

2. 本人完全明白及同意勞工及福利局向本人收集資料，作為處理本人上述覆檢申請的用途。本人明白如本人欲查閱及更改個人資料，可向勞工及福利局提出。
I fully understand and consent to the collection of data by the Labour and Welfare Bureau from me for the purpose of processing this review application. I understand that I may approach the Labour and Welfare Bureau on matters of personal data access and correction.

3. 本人同意勞工及福利局就本人的申請進行狀況調查，並同意有關當局／人士就本人的申請向勞工及福利局提供所需資料及紀錄。
I consent to any investigations carried out by the Labour and Welfare Bureau in relation to my application. I also consent to the provision of information and records in relation to my application by the relevant authorities/persons to the Labour and Welfare Bureau.

4. 本人同意勞工及福利局為處理上述的覆檢申請而向有關當局／人士披露有關上述申請的資料及紀錄的內容。
I consent to the divulgence of the content of any information and records related to the above application by the Labour and Welfare Bureau to the relevant authorities/persons for the purpose of processing the above application for review.

5. 本人明白如本人故意或蓄意作虛假聲明或隱瞞資料，或誤導有關當局／人士以求獲得上述基金發出的款項，本人可能會遭受起訴。
I understand that if I knowingly or wilfully make any false statement or withhold any information, or otherwise mislead the relevant authority/person for the purpose of obtaining payment from the above Fund, I may be liable to prosecution.

申請人姓名 Applicant's name : _____

申請人簽署 Applicant's signature : _____

日期 Date : _____