

申請條款

申請人必須符合以下資格

- 1 申請人或其同住直系親屬* 為香港中華煤氣有限公司(煤氣公司)登記用戶；
- 2 申請人或其同住的直系親屬* 現正領取綜援，並在綜援計劃下被界定為「殘疾程度達100%」或在綜援計劃下被界定為「需要經常護理」的人士(兩者皆須在申請綜援計劃時經由公立醫院或診所醫生證明)。

申請人須知

- 1 成功申請優惠計劃的客戶可在下次發單日起，享有每月首500兆焦耳(約10.4度)煤氣用量半價優惠，並且獲豁免保養月費、每月基本收費及煤氣用戶按金等優惠(豁免按金只適用於並未在綜援計劃下獲發煤氣按金津貼的綜援受助人)。
- 2 申請人可將填妥的表格，連同居住單位的煤氣費單及表格內所需的其他證明文件遞交至指定的審核中心申請。
- 3 煤氣公司會根據所需資格作出批核，申請人不得異議。獲接納的申請者將會獲煤氣公司另函通知(續期申請除外)。
- 4 優惠計劃的客戶如申報資料有所更改，必須盡快通知煤氣公司(電話：2856 1331)。煤氣公司將定期覆核所有獲接納的申請，以確保申請人仍然符合資格。煤氣公司有權根據客戶的最新資料而決定終止有關的煤氣費優惠。
- 5 此計劃的各項優惠，只限於該申請人的登記賬戶享用，如申請人要搬遷或所登記地址有所更改，必須前往審核中心重新辦理申請。
- 6 此優惠期限為十年，申請人如欲繼續享用此項優惠，必須在期限屆滿前再次申請。
- 7 申請人提供個人資料純屬自願性質。所收集的個人資料將會用作處理有關申請之用，該等資料亦會轉交煤氣公司作覆核。如申請人不提供所需資料，我們將無法處理有關申請。
- 8 各區審核中心將優先處理當區居民之申請，建議申請人選擇居住區域內之審核中心辦理手續。

* 直系親屬為配偶、父/母或子/女

殘疾人士煤氣費優惠計劃審核中心

香港	服務單位	地址	T 電話	F 傳真	新界	服務單位	地址	T 電話	F 傳真
東區	聖雅各福群會 雅聚天地 - 地區支援中心	北角渣華道123號 北角福利服務設施大樓5樓	T 2635 1500 F 2564 3088		西貢	香港聾人福利促進會 將軍澳綜合服務中心	將軍澳尚德邨尚美樓6樓	T 2711 1974 F 2760 9442	
灣仔	基督教靈實協會 靈實日間社區康復中心	灣仔皇后大道東282號 邵聖醫院社區日間醫療中心1字樓	T 3553 3188 F 3553 3185		荃灣	(只限於2023年10月至2024年10月期內提供服務) 香港明愛 明愛全樂軒精神健康綜合中心	荃灣西樓角路1-17號 新領域廣場13樓1302室	T 3105 5337 F 3105 0167	
中西區	聖雅各福群會 雅逸居及雅逸綜合服務隊	西營盤高街2號 西營盤社區綜合大樓5樓	T 2549 8770 F 3104 3623		香港明愛 明愛樂善耆地地區支援中心	荃灣城門道9號明愛賽馬會 荃灣服務樓1樓	T 3106 0288 F 2436 0700		
	香港明愛 康復服務總辦事處	堅道2號明愛大廈141室	T 2843 4682 F 2115 9311		沙田	保良局 地區支援中心	馬鞍山恒安邨恒海樓地下17-24號	T 3749 9311 F 3741 2603	
九龍	服務單位	地址	T 電話	F 傳真	匡智會 賽馬會匡智新翠工場	沙田新翠邨新芳樓地下	T 2694 8819 F 2609 1388		
黃大仙	香港復康聯盟	橫頭磡邨宏孝樓12-13號地下	T 2337 0826 F 2337 1549		屯門	育智中心 殘疾人士家長資源中心	屯門友愛邨愛明樓地下124室	T 2440 2413 F 2451 5266	
	香港聾人協會	彩虹邨紫薇樓地下109, 111-118號	T 2327 2497 F 3104 2497		大埔	仁濟醫院 仁濟醫院獅子會地區支援中心	太和邨福和樓地下101, 108及117-124室	T 2657 3331 F 2657 3299	
	香港造口人協會	黃大仙下邨龍福樓14-15號地下	T 2834 6096 F 2838 3873		匡智會 匡智富善中心	大埔富善邨富善商場3樓平台P1單位	T 2651 2889 F 2653 3114		
油尖旺	香港明愛 樂行工場	油麻地石壁道4號 明愛油麻地服務中心6樓	T 2710 2525 F 2780 1276		北區	匡智會 匡智地區支援中心(新界北區)	上水祥龍圍邨服務設施大樓2樓	T 2676 0669 F 2676 9997	
觀塘	香港盲人輔導會 盲人工廠	觀塘清水灣道16號	T 2362 0451 F 2764 4904		離島	服務單位	地址	T 電話	F 傳真
深水埗	東華三院 余墨緣綜合服務中心	深水埗富昌邨 富潤樓服務設施大樓五樓	T 8108 1662 F 2267 4530		東涌	香港聖公會 東涌綜合服務	大嶼山東涌富東廣場2樓	T 2525 1929 F 2109 0068	
	香港弱智人士家長聯會 毅行者社區教育中心	九龍石硤尾南山邨南安樓21-24號地下	T 2778 8131 F 2778 8939						
油塘	香港家庭福利會 油塘綜合家庭服務中心	油塘油麗邨信麗樓1樓	T 2775 2332 F 2775 2221						

殘疾人士煤氣費優惠計劃查詢熱線 2856 1331

香港中華煤氣有限公司 | 殘疾人士煤氣費優惠計劃申請表

此申請表有效期：2023年10月至2025年10月

填寫表格前，請詳閱背面的條款



1 申請人資料

姓名 (中文) _____ (英文) _____

性別 _____ 身份證號碼 _____ 聯絡人及聯絡電話 _____

居住地址* _____

* 居住地址為申請人指定之一個煤氣登記地址，並只可享一個煤氣戶口優惠。

2 煤氣賬戶資料

申請人居住地址之賬戶號碼： _____

☐ 申請人為上述賬戶之登記用戶，並同意將按金用作扣除煤氣開支

☐ 申請人並非上述賬戶之登記用戶，現同意申請成為登記用戶及證明有關單位之煤氣裝置並沒有更改

3 經濟狀況

申請人或其同住的直系親屬

☐ 現正領取綜合社會保障援助 (綜援) 檔案編號 _____

4 同住之合申請資格之殘疾家庭成員資料 (如申請人並非合申請資格之殘疾人士請填此欄)

姓名 身份證號碼 / 有效證明文件號碼 與申請人關係 1. 配偶 2. 直系親屬 (父母, 子女)

1 _____ () _____

2 _____ () _____

聲明

申請人
本人了解及同意接受本申請表背面所列之申請條款。本人同意社會福利署向有關之審核中心/香港中華煤氣有限公司發放本人之個人資料作處理有關申請之用。

與申請人同住之合資格殘疾家庭成員

本人了解及同意接受本申請表背面所列之申請條款。本人同意社會福利署向有關之審核中心/香港中華煤氣有限公司發放本人之個人資料作處理有關申請之用。

申請人簽署 _____ 姓名 _____ 簽署 _____

如載於本申請表上與申請人同住的直系親屬是未成年人；或無能力處理本身的事務；或屬《精神健康條例》(第136章)第2條所指的精神上無行為能力，及該等親屬無能力理解此使用其個人資料的新目的，亦無能力決定是否給予訂明同意將其個人資料使用於此新目的

本人確認本人乃 _____ (有關親屬之姓名) 在《個人資料 (私隱) 條例》(第486章) 下的「有關人士」，本人代上述人士給予訂明同意，社會福利署可向有關之審核中心/香港中華煤氣有限公司發放上述人士的個人資料作處理有關申請之用。

「有關人士」姓名 _____ 「有關人士」之身份證號碼 _____ 「有關人士」簽署 _____

此欄只供社會保障辦事處職員填寫

現證明 _____ 身份證號碼 _____

社會保障辦事處蓋章

☐ 是綜援受助人 (檔案編號: _____)

☐ 並經醫生證明其殘疾程度達100%/需要經常護理。

☐ 但未經醫生證明其殘疾程度達100%/需要經常護理。

☐ 本辦事處現為*他/她安排接受醫生的檢查以確定其殘疾程度。 (*請刪去不適用者)

☐ 並非綜援受助人

☐ 受助人曾獲綜援資助煤氣用戶按金

社會保障辦事處主任姓名 _____ 簽署 _____ 日期 _____

(填妥資料後，請傳真至負責審核中心代辦。)

此欄只供審核中心負責工作人員填寫

已核實以下證明文件
(請在適當的項目上填上 ✓)

☐ 身份證 / 有效身份證明文件

☐ 領取綜援之證明文件

☐ 公屋屋證

☐ 其他 (請列明) _____

本中心已對申請人的資料審核完成，並證明申請人符合資格，
現將個案轉介，敬希代為處理。

負責工作人員 (正楷) _____

職位 _____

審核中心名稱 _____

聯絡電話 _____

傳真號碼 _____

審核中心蓋章

審核中心職員請將填妥之申請表傳真至煤氣公司，傳真號碼為 **2811 5903**