



Since 1867

新加坡永春会馆 ENG CHOON HWAY KUAN (SINGAPORE)

2024年度新加坡永春会馆度岁金申请表格

会员编号:

姓名 Chinese (中)			年龄 AGE	性别 SEX
Name English (英)				
国籍 Nationality	身份证号码 (最后4位数) NRIC No. (last 4 digits)	出生日期 Date of Birth	婚姻状况 Marital Status	
社会福利部卡号码 Community Welfare Dept Card No.	子女人数 No. of Children	住家电话 Home No.	手机电话 Mobile No.	
地址 Address	邮区 Postal Code ()			
住屋类别 Type of Housing	<input type="checkbox"/> 1 Rm <input type="checkbox"/> 2 Rm <input type="checkbox"/> 3 Rm <input type="checkbox"/> 4 Rm <input type="checkbox"/> 5 Rm <input type="checkbox"/> E-Flat <input type="checkbox"/> Others			
申请人家家庭成员详情 Family's Information				
姓名 Name	年龄 Age	关系 Relationship	职业 Occupation	每月收入 Monthly Income

申请者签署声明 DECLARATION BY APPLICANT

谨此声明, 上述所填各项皆正确无误。I hereby declare that the above information given are true and correct.

申请人签名 Signature of Applicant

日期 Date

审查委员 评定	本会专用 For Official Use Only 批准后签名以及会馆印章 Application is valid only after official approval and organisation's stamp	
	<input type="checkbox"/> 批准 Approved	<input type="checkbox"/> 不批准 Not Approved
	_____ 会长签名 Chairman Signature	_____ 日期 Date
	_____ 福利股主任签名 Head of Welfare Section' Signature	_____ 日期 Date
	_____ 新加坡永春会馆印章 Eng Choon Hway Kuan (Singapore) Stamp	_____ 批准日期 Date of Approval

申请度岁金资格

1. 凡本会会员，年龄达 75 岁或以上者，皆可提出申请；
Member who have attained the age of 75 and above can apply;
2. 每名获批准申请者可得\$300.00。
Each of the approved applicants will be given \$300.00.