



新加坡永春會館  
ENG CHOON HWAY KUAN (SINGAPORE)

105B, AMOY STREET SINGAPORE 069925

TEL: 6222 2610 FAX: 6227 3314

新加坡永春會館渡岁金申请表

2016年

姓名 (华文): \_\_\_\_\_ (英文): \_\_\_\_\_ 会员号码: \_\_\_\_\_

性别: \_\_\_\_\_ 国籍: \_\_\_\_\_ 婚姻状况: \_\_\_\_\_

身份证号码: \_\_\_\_\_ 年龄: \_\_\_\_\_ 出生日期: \_\_\_\_\_

地址: \_\_\_\_\_

电话: \_\_\_\_\_ 手机: \_\_\_\_\_

传真: \_\_\_\_\_ 电邮: \_\_\_\_\_

申请度岁金细则:

- (1) 凡本会会员, 年龄达65岁或以上, 皆可提出申请。
- (2) 申请者必须附上居民身份证影印本。
- (3) 每名获批准申请者可得\$300元。

申请人签名: \_\_\_\_\_ 日期: \_\_\_\_\_

评 审

经过评审委员会审核, 现在批准 / 不批准 上述申请人的度岁金申请。

福利股主任签名: \_\_\_\_\_ 日期: \_\_\_\_\_