



善恩慈善協會
行善感恩

| 2019

耆享藝姿
關老護幼





GGRACE
善恩

善恩慈善協會
行善感恩

關於我們

善恩慈善協會（簡稱善恩會）是一間香港註冊的非牟利慈善利團體，於2015年開始提供服務，2016年1月註冊成為有限公司，並於2016年11月28日獲香港稅務局根據《稅務條例》第88條批准成為獲豁免繳稅的慈善機構，註冊編號：91/14948。

本會的宗旨是「關老護幼·耆享藝姿·助人自助·服務社會·豐盛人生」，透過招募和訓練義工，參與關注有需要社群，為弱勢社群服務，致力推行兒童和長者服務。服務對象包括長者、孤兒、貧困學生和家庭。服務地區包括香港及國內。送暖行動包括探訪安老院和特殊學校、國內社會福利院、山區學校和貧困家庭，探訪內容包括慰問、表演、遊戲、助學、義務剪髮、贈送衣物、食物及生活用品。

我們的服務，不單只是在物質和金錢上的支援，更重要是帶給他們慰問、關心和愛護，讓他們感受到人間不但有情，更感受到人間有愛。



本會Facebook QR



本會網址QR



本會接受捐款、義工報名、合作單位；
如欲贊助支持「開餐喇」計劃，可向本會查詢。
電郵：info@ggrace.org 電話：3188 5531
網址：<http://www.ggrace.org/>
地址：香港柴灣寧富街1號看通中心8樓818室

關懷



探訪過全港不少安老院（南廬護老院、澤群護老中心、仁安護老院、木蘭護老院、德善護老院、唯愛護老院、伸手助人協會麗瑤白普理護老院、畢高華神父護老頤養院、新萬福護老院、福榮護老院、基德（泰衡）護老院、恩耆護老院、香海正覺蓮社佛教寶靜安老院、香港浸信會區樹洪伉儷康復護養院、蔚耆苑、路德會富欣花園長者中心、柴灣順福護老院、小西灣長者鄰舍中心、循道愛華村服務中心等）替長者送上不少祝福！

我們的宗旨





古桂耀議員



李進秋議員



徐子見議員



黎志強議員



龔栢祥議員



富欣花園長者中心



2019年本會策劃「開飯喇」計劃，與愛心飯店每星期義送飯盒及生果給東區有需要的長者，與不同區議員 (古桂耀、徐子見、黎志強、王國興，梁國鴻、劉慶揚、李進秋、龔栢祥議員)及長者中心(富欣花園長者中心)配合一起做善事，招募各區的熱心義工一起服務，讓長者受惠及溫飽。



派飯

長者受惠
我們感恩





國

內

慈

善

廣州 | 廣西



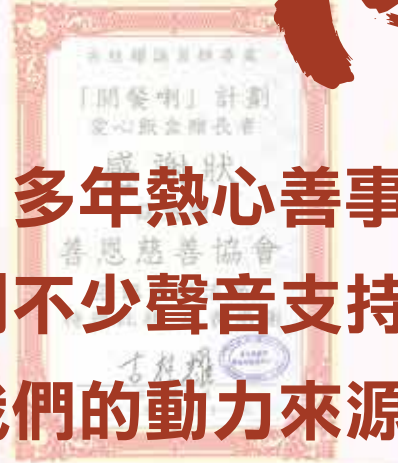
始2015年起善恩會廣西分會，探訪廣西各省的學校(黎村鎮中心學校，靈山鎮中心學校，大坡小學及幼兒園，霄垌小學，六畝小學，霄南初中，十里鎮中心學校，大明小學，廣民小學，民安鎮豐林小學，六華小學，旺維小學，石劍小學，鎮天堂小學社會福利院)及貧窮地區(玉林、容縣、黎村、靈山等等...) 有需要的人士，每次探訪都會捐贈當地日常必需品及義務替小朋友剪髮。





善恩會廣州分會每月到廣州各省的社會福利院(曲江區、廣州火車站等等)及工療站(南石頭街、荔灣區康樂社區長者中心、容州鎮、同德街康園等等) 探訪長者及殘疾人士，不只送贈禮物，也替長者義務剪髮，得到當地的讚賞。





認
同

多年熱心善事
得到不少聲音支持
是我們的動力來源

智

能

科技傳遞健康 · 安全 · 保障

拐

杖

首能拐杖
示範講座

2019年6月17日





第三代智能拐杖



智能拐杖是本會新增項目，現時逾廿萬長者有顯著跌倒風險，於長者不幸跌倒時，具警報功能的救命智能拐杖，立即可以通知身邊的人，讓長者得到更完善的照顧。本會於長者中心及不同活動送出超過500支智能拐杖讓長者受惠，而且很多熱心人士紛紛捐款，所得善款，全數用作本會慈善用途！



講解及示範怎運用





善恩慈善協會 捐款表格

本會Facebook QR

本會網址QR



「關老護幼·耆享藝姿」

捐款者資料 Donor Information

(個人或公司名義均可，請儘量以英文填寫。資料只供本會內部存檔用，並遵照「個人資料(私隱)條例」辦理)

(Individual or company name, please fill in as much as possible in English.)

The information is only for internal filing and is subject to the Personal Data (Privacy) Ordinance)

姓名Name: _____ (先生Mr. / 女士Ms. / 太太Mrs.)

聯絡電話Tel: _____ 電郵Email: _____

我樂意
My pleasure

捐款方法 Donation method

- 郵寄支票：抬頭請寫 善恩慈善協會有限公司
Send a check by cheque:
Please write it for Give Grace Charity Association Limited
- 直接存入戶口：
交通銀行銀行捐款戶口號碼 382-563-02049751
(請將入數紙郵寄、傳真或Whatsapp給本會確實)
Deposit directly to the account:
Bank of Communications Donation Account Number
- 銀行自動轉帳 (請填在自動轉帳授權書上)
By Direct Debit
(Please fill in the Direct Debit Authorization Form)

- 定期捐款支持善恩會服務，每月捐款
To support the services of Give Grace Charity Association Ltd.
by making a monthly donation of:
 HK\$100 HK\$200 HK\$500 其他 Other HK\$ _____
- 作一次性捐款
To make an one-off donation:
 捐款額 Contribution amount HK\$ _____

註：善恩慈善協會獲香港稅務局根據《稅務條例》第88條批准成為獲豁免繳稅的慈善機構，註冊編號：91/14948；\$100或以上捐款均可獲本會正式收據申請扣減稅項。

Note: Give Grace Charity Association Limited was approved by the Hong Kong Inland Revenue Department to become a tax-exempt charity under section 88 of the Inland Revenue Ordinance, registration number: 91/14948; \$100 or above donations can be deducted from the official receipt of the Association.

自動轉帳授權書 Direct Debit Authorization Form 請親身交回或寄回表格正本 Please send the original of the form 任何塗改，請加簽確認。 Any alteration required signature.	
收數之一方(受益人) Name of party to be credited (The Beneficiary) 善恩慈善協會有限公司 Give Grace Charity Association Limited	
Bank no. 銀行編號 382	Branch no. 分行編號 563
Account no. 帳戶號碼 02049751	
請以英文大楷填寫 Please write in block letters.	
My / Our Bank Name 本人(等)的銀行名稱	Branch No. 分行編號
My / Our Full Name(s) With My / Our Bank 本人(等)之銀行戶口姓名 先生/小姐 / 女士 Mr / Ms / Miss	My / Our Account No. 本人(等)的帳戶號碼
My / Our Address as recorded on Statement / Passbook 本人(等)在結單 / 存摺上所紀錄的地址	
聯絡電話號碼 Contact No.	My / Our Signature(s) 本人(等)的簽名
在結單/存摺上所紀錄的簽名 Sign your name as recorded on statement / passbook	
<small>Until further notice, I/We hereby authorize GGRACE to initiate and the Bank names above to process debits to my/our account from time to time. 本人(等)現授權善恩慈善協會有限公司及上述銀行，由本人(等)的戶口內支付賬款直至另外通知為止。 I/We jointly and severally accept full responsibility for any overdraft (or increase in existing overdraft) on my/our account which may arise as a result of any such transfer (s). 如因該等轉帳而令本人(等)的戶口出現溢支(或令現時的 溢支增加)，本人(等)願共同及個別承擔全部責任。 Should there be insufficient funds in my/our account to meet any transfer hereby authorized, my / our Bank shall be entitled, in its discretion, not to effect such transfer in which event the Bank may take the usual charge and that it may cancel this authorization at any time on one week written notice, but the Bank may take the usual charge and that it may cancel this authorization with immediate effect. I/We agree that any notice of cancellation/variation of this authorization which I /We may give to my/our Bank and the beneficiary shall be given at least seven working days prior to the date on which such cancellation/variation is to take effect. 本人(等)同意向銀行或更改 本授權書的任何通知，須於取消/更改生效日前最少七個工作天前交予本人(等)的銀行及受益人。 I/We agree that my/our bank shall not be obliged to ascertain whether or not notice of any such transfer has been given to me/us. 本人(等)同意本人(等)的銀行毋須證實該等轉帳通知是否已交予本人(等)。</small>	
Debtor's Reference	Signature verified
For Bank Use	

注意：款項約於每月7日過數。 Note: Transactions will take place on around the 7 days of each month.

請把捐款表格電郵、傳真或郵寄交回給善恩慈善協會，
日後將有職員聯絡您，謝謝！

Please return the donation form to

Give Grace Charity Association Limited by email, fax or mail.

You will be contacted by a staff member in the future, thank you!