

致申請人：\_\_\_\_\_

學生姓名/班別( \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ )

## 遞交學費減免計劃申請表--收條

本校已收到閣下遞交學費減免計劃(2023-24 年度)申請表，審批結果將以書面另行通知，敬請留意。

注意事項：

1. 如遞交之資料不足或錯漏，本校將在申請人修改或補交文件後才能繼續辦理其申請。
2. 本學費減免計劃並非由政府學生資助處提供。而閣下是否獲得學生資助處提供資助，將會成為本校審批學費減免之參考依據。
3. 在未獲得審批結果前，申請人必須履行繳交學費之責任，詳情請參閱申請指引之重要事項及聲明。

致申請人：\_\_\_\_\_

學生姓名/班別( \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ )

## 遞交學費減免計劃申請表--收條

本校已收到閣下遞交學費減免計劃(2023-24 年度)申請表，審批結果將以書面另行通知，敬請留意。

注意事項：

1. 如遞交之資料不足或錯漏，本校將在申請人修改或補交文件後才能繼續辦理其申請。
2. 本學費減免計劃並非由政府學生資助處提供。而閣下是否獲得學生資助處提供資助，將會成為本校審批學費減免之參考依據。
3. 在未獲得審批結果前，申請人必須履行繳交學費之責任，詳情請參閱申請指引之重要事項及聲明。



明愛華德中書院

Caritas Charles Vath College

## 2023/24 學費減免計劃申請表

學生姓名： \_\_\_\_\_

班 別： \_\_\_\_\_

申請人必須回答下列問題，並在適當的內加上✓號，以表示閣下在提交本表格時之實際情況。如有需要，請填寫原因。（\*請刪去不適用者）

1) 此學生是否獲得其他資助(包括綜合社會保障援助)作為繳交上年度(即 2022/23 年度)學費之用？

是 否 不適用(例如：在政府/資助學校就讀接受免費教育)

2) 此學生是否獲得其他資助(包括綜合社會保障援助)作為繳交本年度(即 2023/24 年度)學費之用？

是 否 已/將\*提出申請，未知結果 其他情況(如適用者，例如：獎學金)\_\_\_\_\_

3) 此學生是否曾獲得學生資助處於 2022/23 年度發放的書簿津貼或車船津貼？

是，全額/半額\* 否，申請不成功 否，沒有提交申請

4) 此學生會否申請 2023/24 年度學生資助處提供之書簿津貼或車船津貼？

會，已獲知批出全額/半額\* 會，已/將\*提出申請，未知結果

不會，不申請原因為： \_\_\_\_\_

注意：如閣下提交之文件或填報資料不足或錯漏，將影響審批之時間或結果，審批結果將以書面通知家長，敬請留意。

[提交表格時，請向校務處或負責老師索取「提交表格收條」作為核證之用。]

校務處專用  收件日期： _____	備註  簽署： _____
--------------------------	---------------------

## 香港永久性居民 / 居民身份證副本

請把香港智能身份證副本剪貼在適當位置。

(如沒有香港智能身份證，請夾附其他有效的身份證明文件副本，如香港出世紙，回港證、簽證身份書、單程證等)

申請人的香港智能身份證副本

配偶的香港智能身份證副本

家庭成員的香港智能身份證副本

家庭成員的香港智能身份證副本

家庭成員的香港智能身份證副本

家庭成員的香港智能身份證副本

家庭成員的香港智能身份證副本

家庭成員的香港智能身份證副本



## 第二部 家庭成員資料

A. 配偶

1 中文姓名

2 英文姓名

3 出生年份

4 香港身份證號碼  ( )  
(如未能提供，請在下方空格提供其他身份證明文件號碼及附上副本)

5 香港流動電話號@

B. 同住未婚子女 (如多於一名子女，請按年紀由小至大順序列出)

	同住未婚子女 1	同住未婚子女 2
1. 中文姓名	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2. 英文姓名	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3. 出生日期	日 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 年 <input type="text"/>	日 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 年 <input type="text"/>
4. 香港身份證號碼	<input type="text"/> ( )	<input type="text"/> ( )
5. 2022-23 期間的狀況	# <input type="checkbox"/> A.在學 <input type="checkbox"/> B.就業 <input type="checkbox"/> C.失業 <input type="checkbox"/> D.其他	# <input type="checkbox"/> A.在學 <input type="checkbox"/> B.就業 <input type="checkbox"/> C.失業 <input type="checkbox"/> D.其他
	同住未婚子女 3	同住未婚子女 4
1. 中文姓名	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2. 英文姓名	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3. 出生日期	日 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 年 <input type="text"/>	日 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 年 <input type="text"/>
4. 香港身份證號碼	<input type="text"/> ( )	<input type="text"/> ( )
5. 2022-23 期間的狀況	# <input type="checkbox"/> A.在學 <input type="checkbox"/> B.就業 <input type="checkbox"/> C.失業 <input type="checkbox"/> D.其他	# <input type="checkbox"/> A.在學 <input type="checkbox"/> B.就業 <input type="checkbox"/> C.失業 <input type="checkbox"/> D.其他

C. 受供養父母 是否領取綜合社會保障援助人士? #  是  否  
(若填「是」毋須填報'C'部，若「否」請繼續填寫'C'其餘部分，並根據「填寫及遞交申請表格須知」第 3.3 段所列明有關「受供養父母」的定義填寫)

受供養父母姓名	香港身份證號碼(請附上副本) 及出生年份	供養情況(請在適當方格內加上✓號) 在 2022 年 4 月 1 日至 2023 年 3 月 31 日內 至少連續 6 個月:		
		與申請人 家庭同住	居於申請人/其 配偶配置或租 用的物業	居於安老院並由申請人 /其配偶支付有關費用 或由申請人/其配偶提 供全部生活費用
(1) 中文姓名 <input type="text"/> 英文姓名 <input type="text"/>	身份證號碼: <input type="text"/> ( ) 出生年份: <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(2) 中文姓名 <input type="text"/> 英文姓名 <input type="text"/>	身份證號碼: <input type="text"/> ( ) 出生年份: <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### 第三部 家庭收入

請填報你及你的家庭成員於 2022 年 4 月 1 日至 2023 年 3 月 31 日期間的職位及有關收入(包括兼職收入)。如屬家庭主婦、失業或已退休，請註明情況及有關時段。如有需要，可另以備有申請人加簽的附頁補充。在申請人未能提供評估年度的全年入息證明或詳細收入計算的情況下，本校或會採用統計處等部門所提供的數據/資料以評定申請人及其家庭成員的收入。

申請人及家庭成員	就業模式	職位 / 時段 (如非全年，請註明時段)	全年總收入 (\$)	
			(包括花紅、津貼及兼職收入(不包括僱員強積金或公積金的強制性供款))	
① 申請人	# <input type="checkbox"/> 全職		薪金 (\$)	<input type="text"/>
	# <input type="checkbox"/> 兼職		營業盈利 (\$)	<input type="text"/>
② 配偶	# <input type="checkbox"/> 全職		薪金 (\$)	<input type="text"/>
	# <input type="checkbox"/> 兼職		營業盈利 (\$)	<input type="text"/>
③ 同住未婚子女(如適用) 姓名: _____	# <input type="checkbox"/> 全職		薪金 (\$)	<input type="text"/>
	# <input type="checkbox"/> 兼職		營業盈利 (\$)	<input type="text"/>
④ 同住未婚子女(如適用) 姓名: _____	# <input type="checkbox"/> 全職		薪金 (\$)	<input type="text"/>
	# <input type="checkbox"/> 兼職		營業盈利 (\$)	<input type="text"/>
⑤ 其他收入 (如適用)	非同住子女/親友津貼 (\$)		租金收入 (\$)	定期存款、股票債券等 利息收入 (\$)
	贍養費/退休金(一次過領取的 退休金除外) (\$)		孤兒寡婦金/恩恤金 (\$)	其他 (\$)
總計 = _____				

### 第四部 家庭成員涉及痼疾的醫療開支 (請提供有關證明文件)

姓名	傷殘或痼疾的情況	在評估期間的醫療開支(\$)
		<input type="text"/>

### 第五部 申請人附加資料 (如有需要，請另加頁補充)

- 如你在第二部所填報的申請學生不是你的親生子女，請詳列他/他們的姓名及將他/他們包括在家庭成員之內的原因。  
\_\_\_\_\_
- 請你的家庭在 2022 年 4 月 1 日至遞交申請時正/曾領取綜合社會保障援助，請詳述時段、領取綜援的家庭成員姓名及綜援檔案編號。  
\_\_\_\_\_
- 如你有特殊的經濟困難，請詳述情況、有關時段及提供有關證明。  
\_\_\_\_\_

### 第六部 聲明書

本人已閱讀「明愛華德中書院學費減免計劃申請指引」(指引)，並完全明白及同意與申請減免有關的安排，本人特此承諾及保證本人遵從一切在指引內列出的要求及細則作出申請，本人謹此證明：

- 這份申請表內填報的資料及本人的陳述和提交的證明文件均屬完全真確。本人明白及同意「校方」會根據本人所填報的一切資料來評估本人家庭的資助資格及幅度。如有虛報或隱瞞事實，或故意誤導「校方」職員進行調查，「校方」有權取消本人的申請資格，並要求本人退還部分或全部獲發的資助款項，以及交由執法機關跟進事件。
- 本人同意「學校」及其授權的機構根據指引處理本人的申請資料，向有關人士及機構查核及透露本人在此申請表內填報的個人資料。
- 本人獲本申請表內列出的其他家庭成員授權同意，並特此代表他們同意個人資料提供予學校作申請用途。

日期: \_\_\_\_\_

申請人簽署: \_\_\_\_\_

