

档案编号：\_\_\_\_\_

**暂托幼儿服务申请表****第一部份 - 申请人情况（由申请人填写）****申请人数据**

家长姓名：\_\_\_\_\_ 身份证明文件号码：\_\_\_\_\_

住址：\_\_\_\_\_ 联络电话：\_\_\_\_\_

**使用服务幼儿资料**

姓名	年龄	出生日期	与申请人 关系	身份证明 文件号码	备注 (如适用)

本人已知悉申请暂托服务资助安排，现时不需要申请。

本人拟申请暂托服务资助，现提供以下数据：

**同住家人及家长经济状况(资助计划收费减免适用)**

姓名	年龄	与幼儿 关系	职业	薪金(月/年) (最近一至三个月，每月薪金)			备注
				/	/	/	
1.							
2.							
总收入(最近一至三个月之平均数)：				\$			

连同幼儿在内同住家人的总人数：\_\_\_\_\_

请选其中一项：

- ☐ 本人已提供上述家庭成员的入息证明文件/入息声明\*，以供核实。
- ☐ 本人未能实时提供入息证明文件，并会于日内补交。(已于\_\_\_\_\_补交)

**申请人声明及保证**

- ☐ 本人谨此声明：上述所提供的数据及文件，全属真实无误。
- ☐ 若本人的减免申请获接纳，本人保证在减免期间若本表格中所载数据有任何更改，会立即通知服务提供单位。
- ☐ 本人同意服务提供单位因应本人的申请进行经济及社会需要评估。
- ☐ 本人明白如本人故意或蓄意作虚假声明或隐瞒数据，或误导服务提供单位以求获得减免服务费用，本人可能会遭受刑事起诉。
- ☐ 本人是综合社会保障援助(综援)计划受助人(或正申领该计划中)(档案编号：\_\_\_\_\_)，并同意转介本人的个案予社会福利署社会保障办事处跟进。本人明白膳食费用已包括在获发放的综援金额内，故不会在本计划下获得减免。

紧急联络人姓名：\_\_\_\_\_ 关系：\_\_\_\_\_ 电话：\_\_\_\_\_

申请人签署：\_\_\_\_\_ 申请人姓名：\_\_\_\_\_ 日期：\_\_\_\_\_

注：根据个人资料（私隐）条例，阁下向服务提供单位所提供的个人资料，只作为阁下申请暂托幼儿服务资助计划费用减免或豁免使用，并在需要时交社会福利署审核。阁下的个人资料将作保密处理。

- ☐ 请以「✓」号表示选项
- ☐ \*如没有入息证明文件，须提交入息声明。