Annex II

OCCS Form 4 (Feb 2021)

新光炉川肥久由港丰

第一部份 - 申请人情况	(中中海	<u>智託幼</u> /	<u> </u>	中項	<u>衣</u>			
申请人资料	(田中頃	八块子)						
	身份証明文件号码:							
生址 :								
					_4/\>	п.е.и. —		
使用服务幼儿资料								
			与申	·善 人	身份証明		备註	
姓名 姓名	年龄	出生日期				件号码	(如廷	
							· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
│ □ 本人已知悉申请暂託服	 	<u></u>	 C零要由:	 ·				
口 本人拟申请暂託服务资				1 13				
			•					
<u>四年多八尺多天经初</u>	同住家人及家长经济状况(资助计划收费减免数					また人 / 口 / ケ	<u> </u>	
姓名	年龄	与幼儿 关係	职业			薪金(月/年	'	
						至三个月,	母月新金) 	<u> </u>
				/		/	/	
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。								
□ 本人未能即时提供入息证明文件,并会于日内补交。(已於								
申请人声明及保证								
□ 本人谨此声明: 上述所提供的资料及文件, 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资料有任何更改,会立 即逐知服务提供总统								
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资料,或误导服务提供单位以求获得减免服								
□ 本人明日如本人战息或畜息作虚假产明或隐瞒负料,或误寻服务提供单位以本犹侍减免服务费用,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								
发放的综援金额风						- 17 474		, = =, = =, ,
紧急联络人姓名:						电话:		
					日期:			
註: 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,只作为阁下申请暂託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。