

चेतावनी : यस विवरणमा दिइएका व्यक्तिगत डेटा ठीक तथा पूरा हुनुपर्छ । धोका पूर्वक सम्पत्ति / आर्थिक लाभ प्राप्त गर्ने कुनै पनि व्यक्ति चोरी अध्यादेश, परिच्छेद 210 अन्तर्गत अधिकतम 10 वर्षको जेल सजाय हुनसक्छ ।

नमूना II: नाफा तथा नोक्सान खाता
(स्व रोजगार ट्याक्सी ड्राइभर / लरी ड्राइभर /
मिनीबस ड्राइभर आदिका लागि)
(सिधै भर्न सकिन्छ)

नमूना III: नाफा तथा नोक्सान खाता
(व्यवसाय गोरिहेका व्यक्तिका लागि (एकल स्वामित्व /
साझेदारी व्यवसायसहित))
(सिधै भर्न सकिन्छ)

निम्न व्यवसायमा संलग्न रहेका परिवारका सदस्यका नाम	:	_____
ट्याक्सी ड्राइभर / लरी ड्राइभर / मिनीबस ड्राइभर (कृपया गोलो लगाउनुहोस्)		
सवारीसाधनका मालिक / सवारीसाधन भाडामा लिने पक्ष (कृपया गोलो लगाउनुहोस्)		
लाइसेन्स नम्बर (सवारीसाधनका मालिकका लागि मात्र) :		_____
(I) नाफा तथा नोक्सान खाता (I अप्रिल 2020 देखि 31 मार्च 2021 सम्म)		
आय (HK\$)		
1. भाडा (सवारीसाधनका मालिकका लागि मात्र)	\$	_____
2. व्यवसाय सञ्चालनबाट नाफा	\$	_____
3. अन्य (कृपया सबै वस्तुहरू र रकमहरूको विस्तृत विवरण दिनुहोस्)	\$	_____
(A) कुल आय	\$	_____
खर्च (सवारीसाधनको धितो बाहेक) (HK\$) (सवारीसाधन भाडामा लिने पक्षका लागि 1 तथा 2 लागू हुन्छ भने सवारीसाधनका मालिकका लागि 2 देखि 5 सम्म लागू हुन्छ)		
1. सवारीसाधनको भाडा शुल्क	\$	_____
2. इन्धन शुल्कहरू	\$	_____
3. बीमा प्रीमियम	\$	_____
4. मर्मत सम्भार शुल्क	\$	_____
5. लाइसेन्सका शुल्कहरू	\$	_____
6. अन्य (कृपया सबै वस्तु तथा रकमहरूको विस्तृत विवरण स्पष्ट उल्लेख गर्नुहोस्)	\$	_____
(B) कुल खर्च	\$	_____
खुद नाफा [(A) कुल आय - (B) कुल खर्च*]		_____
(यस रकमलाई घरेलु आवेदन फारमको भाग IV मा भरिनुपर्छ।)		
* यदि कुल आय कुल खर्चभन्दा कम (अर्थात् (A) - (B) < 0) भएमा सो घाटालाई गणना गरिने छैन अर्थात् व्यावसायिक घाटालाई कुल घरेलु आयबाट घटाउन सकिँदैन।		
कैफियत (आयको प्रमाण उपलब्ध गराउन नसक्नुको कारण) :		_____
(II) मासिक काम गर्ने घण्टा (0-3 वर्षको उमेर समूहका लागि पूरा-दिन किन्डरगार्टन / बाल स्याहार केन्द्रको शुल्क छुटका आवेदनमा मात्र लागू हुन्छ)		
प्रति महिना _____ घण्टा काम।		
उपरोक्त व्यवसायमा संलग्न परिवारको सदस्यको हस्ताक्षर (यदि आवेदक नभएमा)	:	_____
आवेदकको नाम	:	_____
आवेदकको HKID नम्बर	:	_____
आवेदकको हस्ताक्षर	:	_____
मिति	:	_____

निम्न कम्पनी चलाइरहेका परिवारका सदस्यको नाम (मालिक)	:	_____
कम्पनीको नाम	:	_____
व्यवसायको प्रकृति	:	_____
कम्पनीको ठेगाना	:	_____
एकल स्वामित्व वा साझेदारी	:	_____ (%)
(यदि यो साझेदारी भएमा कृपया नाफा साझा गर्ने अनुपात स्पष्ट उल्लेख गर्नुहोस्, जस्तै: साझेदारी (50%))		
(I) नाफा तथा नोक्सान खाता (I अप्रिल 2020 देखि 31 मार्च 2021 सम्म)		
(A) कुल (ग्रस) आय (HK\$)	\$	_____
खर्च (HK\$) (निम्न खर्च कम्पनीको सञ्चालन खर्च हो र यसले कुनै पनि घर परिवारको खर्चहरूलाई समावेश गर्न हुँदैन।)		
व्यापारिक सामानको खरिदमा खर्च	\$	_____
पानीको शुल्कहरू	\$	_____
विद्युत शुल्कहरू	\$	_____
ग्याँस शुल्कहरू	\$	_____
टेलिफोन शुल्कहरू	\$	_____
भाडा तथा दरहरू	\$	_____
तल '# ' द्वारा चिन्हित बाहेकका अन्य कर्मचारीहरूको तलब	\$	_____
योशोयात शुल्कहरू	\$	_____
छात्रा खर्चहरू	\$	_____
बीमा प्रीमियम	\$	_____
मेसिनरीको मर्मत सम्भारका शुल्कहरू	\$	_____
अन्य (कृपया सबै वस्तु तथा रकमहरूको विस्तृत विवरण स्पष्ट उल्लेख गर्नुहोस्)	\$	_____
अन्य खर्च (HK\$)		
# यस कम्पनीद्वारा भुक्तानी गरिने मालिकको तलब	\$	_____
# यस कम्पनीद्वारा भुक्तानी गरिने परिवारको अन्य सदस्यको तलब (नाम : _____)	\$	_____
(B) कुल खर्च (HK\$)	\$	_____
घरेलु आय = (A) कुल आय - (B) कुल खर्च * (यस कम्पनीद्वारा भुक्तानी गरिने मालिक / परिवारको अन्य सदस्यको तलब) _____ HK\$		
(यस रकमलाई घरेलु आवेदन फारमको भाग IV मा भरिनुपर्छ।)		
* यदि कुल आय कुल खर्चभन्दा कम (अर्थात् (A) - (B) < 0) भएमा सो घाटालाई गणना गरिने छैन अर्थात् व्यावसायिक घाटालाई कुल घरेलु आयबाट घटाउन सकिँदैन।		
कैफियत (आयको प्रमाण उपलब्ध गराउन नसक्नुको कारण) :		_____
(II) मासिक काम गर्ने घण्टा (0-3 वर्षको उमेर समूहका लागि पूरा-दिन किन्डरगार्टन / बाल स्याहार केन्द्रको शुल्क छुटका आवेदनमा मात्र लागू हुन्छ)		
प्रति महिना _____ घण्टा काम।		
मालिकको हस्ताक्षर (यदि आवेदक नभएमा)	:	_____
आवेदकको नाम	:	_____
आवेदकको HKID नम्बर	:	_____
आवेदकको हस्ताक्षर	:	_____
मिति	:	_____

नमुना IV: स्वयं तयार गरिएको आयको विस्तृत विवरण
(आयको प्रमाण उपलब्ध गराउन नसक्ने मालसामान बिक्री गर्ने कामदार / निर्माण कामदार /
पुनरुद्धार कामदार / सफाइ कामदार)
(कृपया निम्न सबै वस्तुहरूमा भरनुहोस्)
(यसलाई सिधै भर्न सकिन्छ)

चेतावनी : यस विवरणमा दिइएका व्यक्तिगत डेटा ठीक तथा पूरा हुनुपर्छ। धोका पूर्वक सम्पत्ति / आर्थिक लाभ प्राप्त गर्ने कुनै पनि व्यक्ति चोरी अध्यादेश, परिच्छेद 210 अन्तर्गत अधिकतम 10 वर्षको जेल सजाय हुनसक्छ।

निम्न व्यवसायमा संलग्न परिवारको सदस्यको नाम _____ :
(स्वयं तयार गरिएको प्रत्येक आयको विस्तृत विवरणले परिवारको एकजना सदस्यको मात्र आयको जानकारी समावेश गरेको हुनुपर्छ।)

परिवारको सो सदस्य तथा आवेदक बीचको नाता : * आवेदक / पति/पत्नी / बच्चा
(*कृपया अनुपयुक्त वस्तुहरूलाई मेटाउनुहोस्)
उद्योगको प्रकृति (जस्तै: निर्माण) _____ :
पद (जस्तै: निर्माण कामदार) _____ :

वास्तविक आय
(कृपया वास्तविक अङ्क लेख्नुहोस्। यदि कुनै निश्चित महिनामा तपाईंको कुनै आय गर्नुभएको छैन भने कृपया \$0 लेख्नुहोस्। कुनै पनि महिनालाई खाली नछोड्नुहोस्। यसका अतिरिक्त, बक्यौतामा गरिएका भुक्तानीका लागि, उदाहरणका लागि, यदि तपाईंको अप्रिल महिनाको तलवको भुक्तानी मिति मईमा छ भने तपाईंले अप्रिल महिनामा तलवको रकम भरनुपर्छ, आदि।)

<u>2020</u>		<u>2021</u>	
अप्रिल	:HK \$ _____	सेप्टेम्बर	:HK \$ _____
मई	:HK \$ _____	अक्टोबर	:HK \$ _____
जून	:HK \$ _____	नोभेम्बर	:HK \$ _____
जुलाई	:HK \$ _____	डिसेम्बर	:HK \$ _____
अगस्त	:HK \$ _____		

कुल वार्षिक आय HK \$ _____ :

भुक्तानी विधि (कृपया उपयुक्त बाकसमा '✓' चिन्ह लगाउनुहोस्। एकभन्दा बढी वस्तुलाई छनोट गर्न सकिन्छ।)

- A. नगद / नगद चेकद्वारा
- B. चेक / सिधै क्रेडिटद्वारा
- (कृपया प्रमाणीकरणका लागि बैङ्क खातावालाको नाम देखाउने पृष्ठसहित कारोबार रेकर्डलाई एकैसाथ उपलब्ध गराउनुहोस्, प्रविष्टिहरूलाई गोलो लगाउनुहोस् र कुल रकमलाई गोलो लगाउनुहोस्। आय बाहेकका अन्य कुनै पनि प्रविष्टिहरूका लागि कृपया तिनीहरूको छेउमै आवश्यक कैफियतहरू पनि राख्नुहोस् वा अन्यथा SFO ले परिवारको आय गणना गर्दा सो रकमलाई पनि समावेश गर्न सक्छ।)

आयको प्रमाण उपलब्ध गराउन सक्षम नहुनुको कारण (कृपया उपयुक्त बाकसमा "✓" चिन्ह लगाउनुहोस्।)

- A. मेरो कुनै निश्चित रोजगारदाता छैनन्।
- B. मैले काम गर्ने गरेको कम्पनी विघटन भएको छ र मैले मेरो पूर्व-रोजगारदाताबाट कागजी प्रमाण गर्न सक्दैन र मसँग आयको अन्य कुनै प्रमाण छैन।
- C. अन्य, कृपया स्पष्ट उल्लेख गर्नुहोस्: _____

मासिक काम गर्ने घण्टा (0-3 वर्षको उमेर समूहका लागि पूरा-दिन किन्डरगार्टेन / बाल स्याहार केन्द्र शुल्क छुटको आवेदनका लागि मात्र लागू हुने)
प्रति महिना _____ घण्टा काम।

घोषणा : म उपरोक्त जानकारी ठीक तथा पूरा रहेको छ भनि घोषणा गर्दछु।

उपरोक्त व्यवसायमा संलग्न परिवारको सदस्य (यदि आवेदक नभएमा) को हस्ताक्षर : _____

आवेदकको नाम _____ आवेदकको HKID नम्बर _____ :
आवेदकको हस्ताक्षर _____ मिति _____ :