

คำเตือน: ข้อมูลส่วนบุคคลที่ระบุไว้ในแถลงการณ์ฉบับนี้จะต้องเป็นความจริงและครบถ้วน ผู้ใดก็ตามที่ได้มาซึ่งผลประโยชน์ทางทรัพย์สิน/เงินทองโดยมิชอบจะต้องระวางโทษจำคุกไม่สูงสุด 10 ปีตามกฎหมายว่าด้วยเรื่องการโจรกรรมทรัพย์สิน บทบัญญัติที่ 210

ตัวอย่างที่ 2 : บัญชีผลกำไรและขาดทุน
(สำหรับคนขับรถแท็กซี่ / คนขับรถบรรทุก / คนขับรถบัสเล็ก ฯลฯ)
(สามารถกรอกข้อมูลลงได้โดยตรง)

ตัวอย่างที่ 3: บัญชีผลกำไรและขาดทุน
(สำหรับผู้ประกอบกิจการ (ทั้งธุรกิจแบบเป็นเจ้าของคนเดียวและแบบหุ้นส่วน))
(สามารถกรอกข้อมูลลงได้โดยตรง)

ชื่อสมาชิกครอบครัวที่ประกอบกิจการต่อไปนี้ :
คนขับรถแท็กซี่ / คนขับรถบรรทุก / คนขับรถบัสเล็ก (โปรดวงกลม)
เจ้าของยานพาหนะ / ผู้เช่ายานพาหนะ (โปรดวงกลม)
เลขที่ใบอนุญาต
(สำหรับยานพาหนะเท่านั้น) :

(I) บัญชีกำไรและขาดทุน
(ตั้งแต่วันที่ 1 เมษายน 2025 ถึง 31 มีนาคม 2026)

รายได้ (HK\$)
1. ค่าเช่า (สำหรับเจ้าของยานพาหนะเท่านั้น) \$
2. กำไรจากการประกอบกิจการ \$
3. อื่น ๆ \$
(กรุณาระบุรายการทั้งหมดและรายละเอียดปลีกย่อยของจำนวนเงิน)
(A) รายได้ทั้งหมด \$

รายจ่าย (ไม่รวมค่าจ้างของยานพาหนะ) (HK\$)
(ข้อ 1 และ 2 สำหรับผู้เช่ายานพาหนะ ข้อ 2 ถึง 5 สำหรับเจ้าของยานพาหนะ)
1. ค่าเช่ายานพาหนะ \$
2. ค่าเชื้อเพลิง \$
3. ค่าเบี้ยประกันภัย \$
4. ค่าซ่อมบำรุง \$
5. ค่าใบอนุญาต \$
6. อื่น ๆ (กรุณาระบุรายการทั้งหมดและรายละเอียดปลีกย่อยของจำนวนเงิน) \$
(B) รายได้ทั้งหมด \$

กำไรสุทธิ [(A) รายได้ทั้งหมด - (B) รายจ่ายทั้งหมด*]

(ควรกรอกจำนวนลงในส่วนที่ IV ของแบบฟอร์มใบสมัครของครัวเรือน)
* หากรายได้ทั้งหมดน้อยกว่ารายจ่ายทั้งหมด (คือ (A) - (B) < 0) ส่วนต่างจะไม่ถูกนำมานับ กล่าวคือ ผลขาดทุนของธุรกิจไม่สามารถนำมาหักลบจากรายได้รวมของครัวเรือน
หมายเหตุ (เหตุผลที่ไม่สามารถแสดงหลักฐานรายได้ได้) :

(II) ชั่วโมงการทำงานรายเดือน
(สำหรับการสมัครขอรับการลดหย่อนค่าธรรมเนียมโรงเรียนอนุบาล / ศูนย์ดูแลเด็กเล็กแบบทั้งวันสำหรับกลุ่มอายุ 0-3 ปีเท่านั้น)
ทำงาน _____ ชั่วโมงต่อเดือน
ลายเซ็นสมาชิกในครอบครัวที่ประกอบธุรกิจดังกล่าวข้างต้น (ถ้าไม่ใช่ผู้สมัคร) :

ชื่อผู้สมัคร :
หมายเลขบัตร HKID ของผู้สมัคร :
ลายเซ็นผู้สมัคร :
วันที่ :

ชื่อสมาชิกครอบครัวที่มีธุรกิจเป็นของตัวเองต่อไปนี้ (เจ้าของ) :
ชื่อบริษัท :
ลักษณะของธุรกิจ :
ที่อยู่บริษัท :
เป็นเจ้าของคนเดียวหรือหุ้นส่วน : (%)

(หากเป็นหุ้นส่วน กรุณาระบุอัตราแบ่งปันผลกำไร เช่น หุ้นส่วน (50%))
(I) บัญชีกำไรและขาดทุน
(ตั้งแต่วันที่ 1 เมษายน 2025 ถึง 31 มีนาคม 2026)
(A) รายได้รวม (HK\$) \$
รายจ่าย (HK\$)
(ต่อไปนี้คือต้นทุนในการดำเนินธุรกิจของบริษัทและไม่ควรรวมกับค่าใช้จ่ายในครัวเรือน)
ค่าน้ำ \$
ค่าไฟฟ้า \$
ค่าเชื้อเพลิง \$
ค่าบริการโทรศัพท์ \$
ค่าเช่าและภาษีอากร \$
เงินเดือนของลูกจ้างที่นอกเหนือจากที่ระบุ 'B' ด้านล่าง \$
ค่าขนส่ง \$
ค่าเดินทาง \$
ค่าเบี้ยประกันภัย \$
ค่าซ่อมแซมและบำรุงเครื่องจักร \$
อื่น ๆ (กรุณาระบุรายการทั้งหมดและรายละเอียดปลีกย่อยของจำนวนเงิน) \$
ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ (HK\$) \$
เงินเดือนของเจ้าของที่จ่ายบริษัทนี้ \$
เงินเดือนของสมาชิกในครอบครัวคนอื่นที่บริษัทนี้จ่ายให้ (ข้อ :) \$
(B) รายจ่ายทั้งหมด (HK\$) \$

รายได้ในครัวเรือน = (A) รายได้ทั้งหมด - (B) รายจ่ายทั้งหมด * + เงินเดือนของเจ้าของ / สมาชิกในครอบครัวคนอื่นที่บริษัทนี้จ่ายให้ # = HK\$
(ควรกรอกจำนวนเงินลงในส่วนที่ IV ของแบบฟอร์มใบสมัครครัวเรือน)
* หากรายได้รวมน้อยกว่ารายจ่ายทั้งหมด (คือ (A) - (B) < 0) ส่วนต่างจะไม่ถูกนำมานับ กล่าวคือ ผลขาดทุนของธุรกิจไม่สามารถนำมาหักลบจากรายได้รวมของครัวเรือน
หมายเหตุ (เหตุผลที่ไม่สามารถแสดงหลักฐานรายได้ได้) :

(II) ชั่วโมงการทำงานรายเดือน
(สำหรับการสมัครขอรับการลดหย่อนค่าธรรมเนียมโรงเรียนอนุบาล / ศูนย์ดูแลเด็กเล็กแบบทั้งวันสำหรับกลุ่มอายุ 0-3 ปีเท่านั้น)
ทำงาน _____ ชั่วโมงต่อเดือน
ลายเซ็นของเจ้าของ (ถ้าไม่ใช่ผู้สมัคร) :
ชื่อผู้สมัคร :
หมายเลขบัตร HKID ของผู้สมัคร :
ลายเซ็นผู้สมัคร :
วันที่ :

ตัวอย่างที่ IV: เอกสารรายละเอียดของรายได้แบบจัดทำด้วยตัวเอง
(สำหรับผู้หาเร/คนงานทั่วไป/ลูกจ้างชั่วคราว
ผู้ที่ไม่สามารถจัดหาหลักฐานยืนยันรายได้)
(กรณารอกข้อมูลทั้งหมดต่อไปนี้)
(สามารถกรอกข้อมูลลงได้โดยตรง)

คำเตือน: ข้อมูลส่วนบุคคลที่ระบุไว้ในเอกสารฉบับนี้จะต้องเป็นความจริงและครบถ้วน ผู้ใดก็ตามที่ได้มาซึ่งผลประโยชน์ทางทรัพย์สิน/เงินทองโดยมิชอบจะต้องระวางโทษจำคุกไม่สูงสุด 10 ปีตามกฎหมายว่าด้วยเรื่องการโจรกรรมทรัพย์สิน บทบัญญัติที่ 210 ผู้สมัคร สมาชิกในครอบครัว หรือตัวแทนไม่ควรเสนอผลประโยชน์ใดๆ รวมถึงเงินหรือของขวัญให้แก่เจ้าหน้าที่รัฐบาลที่เกี่ยวข้องกับการสมัครหรือในขณะที่มีการติดต่อกับสำนัก/แผนกของรัฐบาล มิฉะนั้นอาจถือว่ามีความผิดตามมาตรา 4(1) และ/หรือ มาตรา 8 ของข้อบัญญัติการป้องกันการรับสินบน (บทที่ 201 ของกฎหมายฮ่องกง) และต้องระวางโทษสูงสุดคือปรับ 500,000 ดอลลาร์ และจำคุกเจ็ดปี

ชื่อสมาชิกครอบครัวที่ประกอบธุรกิจดังต่อไปนี้ : _____
 (รายละเอียดของรายได้แบบจัดทำด้วยตัวเองจะต้องประกอบด้วยข้อมูลรายได้ของสมาชิกครอบครัวคนหนึ่งคนใดเท่านั้น)
 ความสัมพันธ์ระหว่างสมาชิกครอบครัวผู้นี้กับผู้สมัคร: * ผู้สมัคร / คู่สมรส / บุตร
 (* โปรดลบข้อความที่ไม่เหมาะสม)
 ลักษณะของอุตสาหกรรม (เช่น งานก่อสร้าง) : _____
 ตำแหน่ง (เช่น คนงานทั่วไป) : _____

รายได้ตามจริง

(โปรดกรอกตัวเลขแท้จริง ถ้าคุณไม่มีรายได้ในเดือนใด ๆ กรุณาใส่ \$0 อย่าปล่อยว่างเดือนใด ๆ
 นอกจากนี้การชำระยอดเงินค้างใด ๆ เช่น หากวันกำหนดจ่ายเงินเดือนเมษายนของท่านอยู่ในเดือนพฤษภาคม
 ท่านควรกรอกจำนวนเงินเดือนลงในเดือนเมษายน เป็นต้น)

2025

เมษายน :HK \$ _____
 พฤษภาคม :HK \$ _____
 มิถุนายน :HK \$ _____
 กรกฎาคม :HK \$ _____
 สิงหาคม :HK \$ _____

กันยายน :HK \$ _____
 ตุลาคม :HK \$ _____
 พฤศจิกายน :HK \$ _____
 ธันวาคม :HK \$ _____

2026

มกราคม :HK \$ _____
 กุมภาพันธ์ :HK \$ _____
 มีนาคม :HK \$ _____

รายได้ทั้งหมดในรอบปี HK \$: _____

วิธีการจ่ายชำระ (โปรดใส่ "✓" ในกล่องข้อความที่เหมาะสม สามารถเลือกได้มากกว่าหนึ่งข้อ)

☐ A. เงินสด/เช็คเงินสด

☐ B. เช็ค/บัตรเครดิต

(กรุณาจัดเตรียมสำเนาบันทึกข้อมูลธุรกรรมธนาคารพร้อมกับหน้าที่แสดงชื่อของผู้ถือบัญชีธนาคาร**รวมข้อมูลและแนบข้อความที่เป็นจำนวนเงินทั้งหมดด้วยปากกาสี**เพื่อการตรวจสอบ

สำหรับข้อมูลอื่นที่นอกเหนือไปจากรายได้
กรุณาใส่หมายเหตุอันสำคัญไว้ถัดไป มิเช่นนั้น SFO
 อาจนำจำนวนนี้ไปรวมในการคำนวณรายได้ครอบครัว

โปรดระบุสาเหตุที่ไม่สามารถแสดงหลักฐานยืนยันรายได้ (เช่น ไม่มีนายจ้างเป็นผู้หาเร บริษัทที่ข้าพเจ้า/สมาชิกครอบครัวของข้าพเจ้าทำงานเพื่อชำระหนี้ เป็นต้น) (หากผู้สมัครไม่สามารถให้คำอธิบายที่สมเหตุสมผลได้ การสมัครของผู้สมัครจะไม่ได้รับการดำเนินการจาก SFO ต่อไป

ชั่วโมงการทำงานรายเดือน (สำหรับการสมัครขอรับการลดหย่อนค่าธรรมเนียมโรงเรียนอนุบาล / ศูนย์ดูแลเด็กเล็กแบบทั้งวันสำหรับกลุ่มอายุ 0-3 ปีเท่านั้น)

ทำงาน _____ ชั่วโมงต่อเดือน

คำแถลงการณ์: ข้าพเจ้ายืนยันว่าข้อมูลข้างต้นถูกต้องครบถ้วน

ลายเซ็นของสมาชิกครอบครัวที่ประกอบกิจการดังกล่าวข้างต้น (ถ้าไม่ใช่ผู้สมัคร) : _____

ชื่อผู้สมัคร : _____ หมายเลขบัตร HKID : _____
 ลายเซ็นของผู้สมัคร : _____ ของผู้สมัคร : _____
 วันที่ : _____