

**คำเตือน:** ข้อมูลส่วนบุคคลที่ระบุไว้ในแถลงการณ์ฉบับนี้จะต้องเป็นความจริงและครบถ้วน ผู้ใดก็ตามที่ได้มาซึ่งผลประโยชน์ทางทรัพย์สิน/เงินทองโดยมิชอบจะต้องระวางโทษจำคุกไม่สูงสุด 10 ปีตามกฎหมายว่าด้วยเรื่องการโจรกรรมทรัพย์สิน บทบัญญัติที่ 210

**ตัวอย่างที่ 2 : บัญชีผลกำไรและขาดทุน**

(สำหรับคนขับรถแท็กซี่ / คนขับรถบรรทุก / คนขับรถบัสเล็ก ฯลฯ)  
**(สามารถกรอกข้อมูลลงได้โดยตรง)**

ชื่อสมาชิกครอบครัวที่ประกอบกิจการ ต่อไปนี้ :	
คนขับรถแท็กซี่ / คนขับรถบรรทุก / คนขับรถบัสเล็ก (โปรดวงกลม) เจ้าของยานพาหนะ / ผู้เช่ายานพาหนะ (โปรดวงกลม)	
เลขที่ใบอนุญาต (สำหรับยานพาหนะเท่านั้น) :	
<b>(I) บัญชีกำไรและขาดทุน</b> (ตั้งแต่วันที่ 1 เมษายน 2025 ถึง 31 มีนาคม 2026)	
<b>รายได้ (HK\$)</b>	
1. ค่าเช่า (สำหรับเจ้าของยานพาหนะเท่านั้น)	\$
2. กำไรจากการประกอบกิจการ	\$
3. อื่น ๆ	\$
(กรณารายการทั้งหมดและรายละเอียดปลีกย่อยของจำนวนเงิน)	
(A) รายได้ทั้งหมด	\$
<b>รายจ่าย (ไม่รวมค่าจ้างยานพาหนะ) (HK\$)</b> (ข้อ 1 และ 2 สำหรับผู้เช่ายานพาหนะ ข้อ 2 ถึง 5 สำหรับเจ้าของยานพาหนะ)	
1. ค่าเช่ายานพาหนะ	\$
2. ค่าเชื้อเพลิง	\$
3. ค่าเบี้ยประกันภัย	\$
4. ค่าซ่อมบำรุง	\$
5. ค่าใบอนุญาต	\$
6. อื่น ๆ (กรณารายการทั้งหมดและรายละเอียดปลีกย่อยของจำนวนเงิน)	\$
(B) รายได้ทั้งหมด	\$
<b>กำไรสุทธิ [(A) รายได้ทั้งหมด - (B) รายจ่ายทั้งหมด*]</b>	
(ควรกรอกจำนวนลงในส่วนที่ IV ของแบบฟอร์มใบสมัครของครีวเรือน) * หากรายได้ทั้งหมดน้อยกว่ารายจ่ายทั้งหมด (คือ (A) - (B) < 0) ส่วนต่างจะไม่ถูกนำมานับ กล่าวคือ ผลขาดทุนของธุรกิจไม่สามารถนำมาหักจากรายได้รวมของครีวเรือน	
หมายเหตุ (เหตุผลที่ไม่สามารถแสดงหลักฐานรายได้ได้) :	
<b>(II) ชั่วโมงการทำงานรายเดือน</b> (สำหรับการสมัครขอรับการลดหย่อนค่าธรรมเนียมโรงเรียนอนุบาล / ศูนย์ดูแลเด็กเล็กแบบทั้งวันสำหรับกลุ่มอายุ 0-3 ปีเท่านั้น)	
ทำงาน _____ ชั่วโมงต่อเดือน	
ลายเซ็นสมาชิกในครอบครัวที่ประกอบธุรกิจดังกล่าวข้างต้น (ถ้าไม่ใช่ผู้สมัคร)	
ชื่อผู้สมัคร :	
หมายเลขบัตร HKID ของผู้สมัคร :	
ลายเซ็นผู้สมัคร :	
วันที่ :	

**ตัวอย่างที่ 3: บัญชีผลกำไรและขาดทุน**

(สำหรับผู้ประกอบกิจการ (ทั้งธุรกิจแบบเป็นเจ้าของคนเดียวและแบบหุ้นส่วน))  
**(สามารถกรอกข้อมูลลงได้โดยตรง)**

ชื่อสมาชิกครอบครัวที่มีธุรกิจ ต่อไปนี้ (เจ้าของ) :	
ชื่อบริษัท :	
ลักษณะของธุรกิจ :	
ที่อยู่บริษัท :	
เป็นเจ้าของคนเดียวหรือหุ้นส่วน ( %)	
(หากเป็นหุ้นส่วน กรุณาระบุอัตราแบ่งปันผลกำไร เช่น หุ้นส่วน (50%))	
<b>(I) บัญชีกำไรและขาดทุน</b> (ตั้งแต่วันที่ 1 เมษายน 2025 ถึง 31 มีนาคม 2026)	
(A) รายได้รวม (HK\$)	\$
<b>รายจ่าย (HK\$)</b> (ต่อไปนี้คือต้นทุนในการดำเนินธุรกิจของบริษัทและไม่รวมรวมกับค่าใช้จ่ายในครัวเรือน)	
ค่าน้ำ	\$
ค่าไฟฟ้า	\$
ค่าเชื้อเพลิง	\$
ค่าบริการโทรศัพท์	\$
ค่าเช่าและภาษีอากร	\$
เงินเดือนของลูกจ้างที่นอกเหนือจากที่ระบุ '#' ด้านล่าง	\$
ค่าขนส่ง	\$
ค่าเดินทาง	\$
ค่าเบี้ยประกันภัย	\$
ค่าซ่อมแซมและบำรุงเครื่องจักร	\$
อื่น ๆ (กรณารายการทั้งหมดและรายละเอียดปลีกย่อยของจำนวนเงิน)	\$
ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ (HK\$)	\$
#	\$
เงินเดือนของเจ้าของที่จ่ายบริษัทให้	\$
# เงินเดือนของสมาชิกในครอบครัวคนอื่นที่บริษัทนี้จ่ายให้ (ชื่อ : _____)	\$
(B) รายจ่ายทั้งหมด (HK\$)	\$
รายได้ในครัวเรือน = (A) รายได้ทั้งหมด - (B) รายจ่ายทั้งหมด * + เงินเดือนของเจ้าของ / สมาชิกในครอบครัวคนอื่นที่บริษัทนี้จ่ายให้ # = HK\$ _____	
(ควรกรอกจำนวนเงินลงในส่วนที่ IV ของแบบฟอร์มใบสมัครครีวเรือน) * หากรายได้รวมน้อยกว่ารายจ่ายทั้งหมด (คือ (A) - (B) < 0) ส่วนต่างจะไม่ถูกนำมานับ กล่าวคือ ผลขาดทุนของธุรกิจไม่สามารถนำมาหักจากรายได้รวมของครีวเรือน หมายเหตุ (เหตุผลที่ไม่สามารถแสดงหลักฐานรายได้ได้) :	
<b>(II) ชั่วโมงการทำงานรายเดือน</b> (สำหรับการสมัครขอรับการลดหย่อนค่าธรรมเนียมโรงเรียนอนุบาล / ศูนย์ดูแลเด็กเล็กแบบทั้งวันสำหรับกลุ่มอายุ 0-3 ปีเท่านั้น)	
ทำงาน _____ ชั่วโมงต่อเดือน	
ลายเซ็นของเจ้าของ (ถ้าไม่ใช่ผู้สมัคร)	
ชื่อผู้สมัคร :	
หมายเลขบัตร HKID ของผู้สมัคร :	
ลายเซ็นผู้สมัคร :	
วันที่ :	

**ตัวอย่างที่ IV: เอกสารรายละเอียดของรายได้แบบจัดทำด้วยตัวเอง**

(สำหรับผู้หาเร่/คนงานทั่วไป/ลูกจ้างชั่วคราว  
ผู้ที่ไม่สามารถจัดหาหลักฐานยืนยันรายได้)  
(กรุณากรอกข้อมูลทั้งหมดต่อไปนี้)  
(สามารถกรอกข้อมูลลงได้โดยตรง)

**คำเตือน:** ข้อมูลส่วนบุคคลที่ระบุไว้ในเอกสารฉบับนี้จะต้องเป็นความจริงและครบถ้วน ผู้ใดก็ตามที่ได้มาซึ่งผลประโยชน์ทางทรัพย์สิน/เงินทองโดยมิชอบจะต้องระวางโทษจำคุกไม่สูงสุด 10 ปีตามกฎหมายว่าด้วยเรื่องการโจรกรรมทรัพย์สิน บทบัญญัติที่ 210 ผู้สมัคร สมาชิก ในครอบครัว หรือตัวแทน ไม่ควรเสนอผลประโยชน์ใดๆ รวมถึงเงินหรือของขวัญ ให้แก่เจ้าหน้าที่รัฐบาลที่เกี่ยวข้องกับการสมัครหรือ ในขณะที่มีการติดต่อกับสำนัก/แผนกของรัฐบาล มิฉะนั้น อาจถือว่ามีผิดตามมาตรา 4(1) และ/หรือ มาตรา 8 ของข้อบัญญัติการป้องกันการรับสินบน (บทที่ 201 ของกฎหมายฮ่องกง) และต้องระวางโทษสูงสุดคือปรับ 500,000 ดอลลาร์ และจำคุกเจ็ดปี

ชื่อสมาชิกครอบครัวที่ประกอบธุรกิจดังต่อไปนี้ : \_\_\_\_\_  
(รายละเอียดของรายได้แบบจัดทำด้วยตัวเองจะต้องประกอบด้วยข้อมูลรายได้ของสมาชิกครอบครัวคนหนึ่งคนใดเท่านั้น)  
ความสัมพันธ์ระหว่างสมาชิกครอบครัวนี้กับผู้สมัคร: \* 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 \$ \_\_\_\_\_

วิธีการชำระ (โปรดใส่ "✓" ในกล่องข้อความที่เหมาะสม สามารถเลือกได้มากกว่าหนึ่งข้อ)

A. เงินสด/เช็คเงินสด

B. เช็ค/บัตรเครดิต

(กรุณาจัดเตรียมสำเนาบันทึกข้อมูลธุรกรรมธนาคารพร้อมกับหน้าที่แสดงชื่อของผู้ถือบัญชีธนาคารรวมข้อมูลและเน้นข้อความที่เป็นจำนวนเงินทั้งหมดด้วยปากกาสีเพื่อการตรวจสอบ **สำหรับข้อมูลอื่นที่นอกเหนือไปจากรายได้** กรุณาใส่หมายเหตุอันสำคัญไว้ถัดไป มิเช่นนั้น SFO อาจนำจำนวนนี้ไปรวมในการคำนวณรายได้ครอบครัว

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

ชั่วโมงการทำงานรายเดือน (สำหรับการสมัครขอรับการลดหย่อนค่าธรรมเนียมโรงเรียนอนุบาล / ศูนย์ดูแลเด็กเล็กแบบทั้งวันสำหรับกลุ่มอายุ 0-3 ปีเท่านั้น)

ทำงาน \_\_\_\_\_ ชั่วโมงต่อเดือน

**คำแถลงการณ์:** ข้าพเจ้ายืนยันว่าข้อมูลข้างต้นถูกต้องครบถ้วน

ลายเซ็นของสมาชิกครอบครัวที่ประกอบกิจการดังกล่าวข้างต้น (ถ้าไม่ใช่ผู้สมัคร) : \_\_\_\_\_

ชื่อผู้สมัคร : \_\_\_\_\_ หมายเลขบัตร HKID : \_\_\_\_\_  
ของ ผู้สมัคร

ลายเซ็นของผู้สมัคร : \_\_\_\_\_ วันที่ : \_\_\_\_\_