



## โครงการเงินช่วยเหลือครอบครัวผู้ทำงาน ตัวอย่างการกรอกใบสมัคร

ใบสมัครมีให้บริการในรูปแบบภาษาอังกฤษและภาษาจีน หากผู้สมัครยื่นใบสมัครในรูปแบบภาษาอังกฤษ การแจ้งให้ทราบและเอกสารติดต่ออื่นๆ จากสำนักงานเงินช่วยเหลือแก่ครอบครัวผู้ทำงาน ("WFAO") จะออกเป็นภาษาอังกฤษ หากยื่นใบสมัครในรูปแบบภาษาจีน การแจ้งให้ทราบและเอกสารติดต่ออื่นๆ จาก WFAO จะออกเป็นภาษาจีน

### ส่วนที่ 1 รายละเอียดทั่วไปของครัวเรือนที่สมัคร WFA

Q.1 ระยะเวลาในการอ้างสิทธิ์ (ต้องเป็นระยะเวลาหกเดือนย้อนหลัง):

จาก 5 /20 24 ถึง 10 /20 24

Q.2 ในเดือนสุดท้ายของระยะเวลาการอ้างสิทธิ์มีจำนวนสมาชิกในครัวเรือนจำนวนกี่คน (รวมผู้สมัคร)

5 คน

[โปรดระบุรายละเอียดส่วนบุคคลของสมาชิกทุกคนในครัวเรือน <sup>หมายเหตุ</sup> ในส่วนที่ 2]

Q.3 ในช่วงระยะเวลาการอ้างสิทธิ์ หากมีจำนวนสมาชิกในครัวเรือนเพิ่มขึ้น หรือลดลง (ไม่รวมผู้ที่ไม่อยู่ชั่วคราวในช่วงระยะเวลาการอ้างสิทธิ์) โปรดระบุเดือนที่เกี่ยวข้องและรายละเอียด:

เดือนที่อ้างสิทธิ์	รายละเอียด
<u>9/2024</u>	<u>SHEUNG HOI SUM was born</u>

[โปรดระบุรายละเอียดส่วนบุคคลของสมาชิกข้างต้นทุกคนใน ส่วนที่ 2]

Q.4 ที่อยู่อาศัย:

<input type="checkbox"/> เกาะฮ่องกง	<input type="checkbox"/> เกาลูน
<input checked="" type="checkbox"/> เขตปกครองใหม่	
เขต	<b>Tai Po</b>
ถนน	<b>Fu Fu Street</b> เลขที่ <b>1</b>
เคหะ/หมู่บ้าน	<b>On On Estate</b>
อาคาร	<b>Yan Yan House</b>
บล็อก -	ชั้น <b>28</b> ห้อง <b>18</b>

Q.5 ที่อยู่สำหรับติดต่อ (หากต่างจากที่อยู่อาศัย):

**Room B, 18/F, Block 4, Mei Ho Court,  
10 Mei Ho Street, Kwun Tong, Kowloon**

Q.6 หมายเลขโทรศัพท์:

XXXX XXXX (โทรศัพท์มือถือท้องถิ่น)

(การตอบรับบริการสมัครจะแจ้งโดย SMS)

XXXX XXXX (โทรศัพท์พื้นฐาน / โทรศัพท์ของสมาชิกในครัวเรือน)

หมายเหตุ สำหรับคำนิยามของสมาชิกในครัวเรือน โปรดอ้างอิงรายละเอียดไปยังส่วนที่ 3.1 ในหมายเหตุของคู่มือของ WFA

กรณาระบุชื่อของสมาชิกในครัวเรือนที่เกี่ยวข้องและการเปลี่ยนแปลง หากมีจำนวนสมาชิกในครัวเรือนเพิ่มขึ้น หรือลดลงจะต้องระบุรายละเอียดส่วนบุคคลของสมาชิกในครัวเรือนที่เกี่ยวข้องในส่วนที่ 2 ด้วยเช่นเดียวกัน (สำหรับคำจำกัดความของสมาชิกในครัวเรือน โปรดดูรายละเอียดจากส่วนที่ 3.1 ในคำแนะนำในการกรอกใบสมัคร WFA)

## ส่วนที่ 2 รายละเอียดส่วนบุคคลของผู้สมัครและสมาชิกในครัวเรือนทั้งหมด

### (I) ผู้สมัคร

Q.1 ชื่อภาษาอังกฤษ:

SHEUNG

KAN FAN

(นามสกุล)

(ชื่อ)

Q.2 ชื่อภาษาจีน (ระบุหรือไม่ก็ได้):

常

勤奮

(นามสกุล)

(ชื่อ)

Q.3 หมายเลขบัตรประจำประชาชนตัวฮ่องกง:

K

1

2

3

4

5

6

(7)

Q.4 เดือนและปีเกิด:

1 0

(เดือน)

1 9 7 9

(ปี)

Q.5 คำนำหน้า:

นาย

นาง

นางสาว

Q.6 เชื้อชาติ หมายเหตุ:  จีน  ปากีสถาน  เนปาล

อื่น ๆ (กรุณาระบุ): \_\_\_\_\_

Q.7 ท่านกำลังยื่นสมัครในฐานะบิดาหรือมารดาผู้ทำงานเลี้ยงเดี่ยวใช่หรือไม่ (บิดาหรือมารดาเลี้ยงเดี่ยวต้องอาศัยอยู่กับบุตรที่มีอายุต่ำกว่า 15 ปีอย่างน้อยหนึ่งคนในช่วงระยะเวลาการอ้างสิทธิ์)

ใช่ กรุณาระบุสถานภาพการสมรส:

ไม่เคยแต่งงาน

หม้าย

หย่า

อื่น ๆ : \_\_\_\_\_

แยกทาง

(บิดาหรือมารดาเลี้ยงเดี่ยวอาจรวม

ถึงผู้ปกครอง)

ไม่ใช่

Q.8 รายละเอียดธนาคารสำหรับรับ WFA

(ต้องเป็นบัญชีของผู้สมัคร):

ชื่อภาษาอังกฤษ:

SHEUNG KAN FAN

ชื่อบัญชี:

Hang Fuk Bank

รหัสธนาคาร หมายเลขบัญชีธนาคาร

0 8 8

-

8 8 8 1 2 3 4 5 6 7 8 9

หมายเหตุ การเก็บรวบรวมข้อมูลเกี่ยวกับเชื้อชาติมีวัตถุประสงค์ด้านสถิติและการวิจัย และจะไม่ส่งผลกระทบต่อผลการประมวลผลหรือการพิจารณาประเมินการสมัคร WFA

ผู้สมัครจะต้องเป็นเจ้าของบัญชีไม่  
รับบัญชี เงินฝากประจำ บัตรเครดิต  
หรือบัญชี สกุลเงินต่างประเทศ

โปรดอ้างอิงไปยังรายการเดินบัญชีธนาคารรายเดือน/สมุดเงิน  
ฝากธนาคารสำหรับรหัสธนาคาร และหมายเลขบัญชี ในกรณีมีข้อ  
สงสัยเกี่ยวกับรหัสธนาคาร (เช่น 003 สำหรับธนาคาร Standard  
Chartered Bank 004 สำหรับ HSBC และ 024 สำหรับ Hang Seng  
Bank) โปรดตรวจสอบกับธนาคารที่เกี่ยวข้อง

(II) สมาชิกในครัวเรือนทุกคน (หากมี)

สมาชิกในครัวเรือนคนที่ 1

Q.1 ชื่อภาษาอังกฤษ:

ON SUM LOK (นามสกุล) (ชื่อ)

Q.2 ชื่อภาษาจีน (ระบุหรือไม่ก็ได้):

安 心樂 (นามสกุล) (ชื่อ)

Q.3 ความสัมพันธ์กับผู้สมัคร:

Relationship options: คู่สมรส, บุตร, บิดามารดา, พี่น้อง, ปู่ ย่า ตา ยาย, หลาน, อื่น ๆ

Q.4 หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชนฮ่องกง:

Z 7 6 5 4 3 2 (1)

Q.5 เดือนและปีเกิด:

3 (เดือน) 1 9 8 4 (ปี)

สำหรับผู้ที่ยื่นสมัครเพื่อขอรับเงินช่วยเหลือบุตรโปรดกรอกข้อมูลใน Q.6 ถึง Q. 7หมายเหตุ

Q.6 สมาชิกมีสูติบัตรฮ่องกงหรือไม่

Form for HK Birth Certificate status

ไม่มี หากในตอนนี้สมาชิกไม่มีบัตรประจำตัวประชาชน ฮ่องกง กรุณากรอกรายละเอียดเอกสารประจำตัว อื่น: ประเภท: หมายเลข:

Q.7 หากสมาชิกมีอายุครบ 15 ปี ในช่วงระยะเวลาที่มี การอ้าง สิทธิ สมาชิกดังกล่าวได้เข้าศึกษาหลักสูตรที่ไม่ใช่ หลักสูตรภายหลังมัธยมแบบเต็มเวลาหรือไม่ (เช่น การศึกษาระดับประถมศึกษาและมัธยมศึกษาหรือ การศึกษาระดับที่ต่ำกว่าอนุปริญญาแบบเต็มเวลา)

Q.7 options: เข้า, ไม่เข้า, ตลอดระยะเวลาการอ้างสิทธิ์, เดือนที่มีการอ้างสิทธิ์: ดังนี้:

สมาชิกในครัวเรือนคนที่ 2

Q.1 ชื่อภาษาอังกฤษ:

SHEUNG FUN LOK (นามสกุล) (ชื่อ)

Q.2 ชื่อภาษาจีน (ระบุหรือไม่ก็ได้):

常 歡樂 (นามสกุล) (ชื่อ)

Q.3 ความสัมพันธ์กับผู้สมัคร:

Relationship options: คู่สมรส, บุตร, บิดามารดา, พี่น้อง, ปู่ ย่า ตา ยาย, หลาน, อื่น ๆ

Q.4 หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชนฮ่องกง:

Y 9 8 7 6 5 4 (3)

Q.5 เดือนและปีเกิด:

1 1 (เดือน) 2 0 0 6 (ปี)

สำหรับผู้ที่ยื่นสมัครเพื่อขอรับเงินช่วยเหลือบุตรโปรดกรอกข้อมูลใน Q.6 ถึง Q. 7หมายเหตุ

Q.6 สมาชิกมีสูติบัตรฮ่องกงหรือไม่

Form for HK Birth Certificate status

ไม่มี หากในตอนนี้สมาชิกไม่มีบัตรประจำตัวประชาชน ฮ่องกง กรุณากรอกรายละเอียดเอกสารประจำตัว อื่น: ประเภท: หมายเลข:

Q.7 หากสมาชิกมีอายุครบ 15 ปี ในช่วงระยะเวลาที่มี การอ้าง สิทธิ สมาชิกดังกล่าวได้เข้าศึกษาหลักสูตรที่ไม่ใช่ หลักสูตรภายหลังมัธยมแบบเต็มเวลาหรือไม่ (เช่น การศึกษาระดับประถมศึกษาและมัธยมศึกษาหรือ การศึกษาระดับที่ต่ำกว่าอนุปริญญาแบบเต็มเวลา)

Q.7 options: เข้า, ไม่เข้า, ตลอดระยะเวลาการอ้างสิทธิ์, เดือนที่มีการอ้างสิทธิ์: ดังนี้:

หมายเหตุ เด็กที่มีสิทธิ์จะต้องมีอายุต่ำกว่า 15 ปี หรืออายุระหว่าง 15 ถึง 21 ปี ได้รับการศึกษาแบบเต็มเวลา (แต่ไม่ใช่การศึกษาระดับหลังมัธยม) โปรดดูรายละเอียด ในตอนที่ 10.4 ในหมายเหตุของคู่มือ WFA

หากเลือก "อื่นๆ" โปรดระบุความสัมพันธ์ ของสมาชิกในครัวเรือนที่มีต่อผู้สมัคร

หากความสัมพันธ์ของเด็ก / สมาชิกที่มีอายุน้อย (สมาชิกในครัวเรือนที่มีอายุต่ำกว่า 15 ปี หรือระหว่าง 15 ปี ถึง 21 ปี ซึ่งได้รับการศึกษาแบบเต็มเวลา (แต่ไม่ใช่การศึกษาระดับ หลังมัธยม)) กับผู้สมัครเป็น "อื่นๆ" โปรดระบุ ความสัมพันธ์และอธิบายดังนี้หรือ เขียน อธิบายว่าเหตุใดเด็ก/สมาชิกที่มีอายุน้อยนี้จึงไม่อาศัยอยู่กับบิดามารดาของตน

หลักสูตรที่ไม่ใช่หลักสูตรภายหลังมัธยมแบบเต็มเวลา หมายถึง หลักสูตรเต็มเวลาที่ต่ำกว่าระดับอนุปริญญา ตัวอย่างเช่น: (a) ระดับประถมศึกษาและระดับมัธยมศึกษาแบบ เต็ม เวลา (ไม่รวมหลักสูตรภาคค่ำ) (b) หลักสูตรการศึกษาประยุกต์ระดับอนุปริญญา (c) หลักสูตรประกาศนียบัตรพื้นฐาน และ (d) หลักสูตรประกาศนียบัตรวิชาชีพของกรม อาชีวศึกษา ฯลฯ



ผู้สมัคร/สมาชิกในครัวเรือนที่ได้รับรวมชั่วโมงการทำงานเพื่อยื่นสมัคร WFA เท่านั้นที่ต้องแจ้งรายได้หลังจากหักเงินสมทบกองทุนสำรองเลี้ยงชีพภาคบังคับที่พนักงานต้องชำระ (MPF)/กองทุนสำรองเลี้ยงชีพ (โปรดทราบว่าสามารถหักเงินสมทบภาคบังคับไปยัง MPF/กองทุนสำรองเลี้ยงชีพได้แต่เงินสมทบตามความสมัครใจจะต้องถูกนับเป็นรายได้จากการทำงาน)

ตัวอย่างเช่น เงินเดือนของผู้สมัครก่อนการชำระเงินสมทบ MPF มีอยู่ที่จำนวน \$10,000 เงินเดือนหลังชำระ MPF ภาคบังคับ 5% (\$500) จะเท่ากับ \$9,500 ดังนั้นผู้สมัครจะต้องกรอกตัวเลขจำนวน \$9,500 เป็นรายได้ต่อเดือนของ งานนี้

สำหรับวิธีการคำนวณจำนวนชั่วโมงการทำงานโปรดอ่านหมายเหตุของคู่มือในตอนที่ 3.2 คำแนะนำ WFA

<b>ส่วนที่ 3 รายได้จากการทำงาน<sup>หมายเหตุ 1</sup> และจำนวนชั่วโมงการทำงานที่ได้รับค่าจ้าง<sup>หมายเหตุ 2</sup> ของผู้สมัคร/สมาชิกในครัวเรือนที่ได้รับรวมชั่วโมงการทำงานที่มีรายได้เพื่อยื่นใบสมัคร สำหรับ WFA</b>								
<b>Q.1 กรุณากรอกรายละเอียดของงาน รายได้ต่อเดือนจากงาน และจำนวนชั่วโมงการทำงานที่ได้รับค่าจ้างต่อเดือน ของผู้สมัคร/สมาชิกในครัวเรือนที่ได้รับรวมจำนวนชั่วโมงการทำงานที่มีรายได้เพื่อยื่นใบสมัครสำหรับ WFA:</b>								
ชื่อสมาชิกในครัวเรือน ที่รายงานจำนวนชั่วโมงการทำงานที่มีรายได้	เดือนที่อ้างสิทธิ์	5 / 20 24	6 / 20 24	7 / 20 24	8 / 20 24	9 / 20 24	10 / 20 24	
<b>SHEUNG KAN FAN</b>	รายละเอียดของงาน	สถานะการจ้างงาน: <input checked="" type="checkbox"/> ลูกจ้าง <input type="checkbox"/> เป็นเจ้านายตนเอง <sup>หมายเหตุ 3</sup> ธุรกิจ: <b>Transportation</b> ตำแหน่ง: <b>Lorry Driver</b> ชื่อบริษัท/ชื่อนายจ้าง: <b>XX Transport Company</b> หมายเลขโทรศัพท์: <b>XXXX XXXX</b>						
	รายได้จากงานต่อเดือน (HK\$)	\$9,500	\$9,500	\$9,500	\$9,500	\$9,500	\$8,000	
	รายได้จากจำนวนชั่วโมงการทำงานที่ได้รับค่าจ้าง (1)	144	144	144	144	144	120	
<b>ON SUM LOK</b>	รายละเอียดของงาน	สถานะการจ้างงาน: <input checked="" type="checkbox"/> ลูกจ้าง <input type="checkbox"/> เป็นเจ้านายตนเอง <sup>หมายเหตุ 3</sup> ธุรกิจ: <b>Catering</b> ตำแหน่ง: <b>Part-time Cashier</b> ชื่อบริษัท/ชื่อนายจ้าง: <b>YY Restaurant</b> หมายเลขโทรศัพท์: <b>XXXX XXXX</b>						
	รายได้จากงานต่อเดือน (HK\$)	\$3,000	\$3,000	\$3,000	\$3,000	\$0	\$0	
	รายได้จากจำนวนชั่วโมงการทำงานที่ได้รับค่าจ้าง (2)	50	50	50	50	0	0	
<b>รวมชั่วโมงการทำงานที่ได้รับค่าจ้างต่อเดือน</b> (1) + (2) + จำนวนชั่วโมงการทำงานที่ได้รับค่าจ้างต่อเดือนของสมาชิกในครัวเรือนที่ได้รับรวมจำนวนชั่วโมงการทำงานที่มีรายได้เพื่อยื่นสมัคร WFA		194	194	194	194	144	120	

- หมายเหตุ 1 โปรดดูรายการที่ต้องแจ้งเป็นรายได้จากการทำงาน (รวมถึงเต็มเวลา / นอกเวลา) โปรดดูส่วนที่ 3.3 ของบันทึกแนวทาง ในคู่มือ WFA
- หมายเหตุ 2 ชั่วโมงการทำงาน (รวมถึงเต็มเวลา/นอกเวลา) หมายถึง ชั่วโมงทำงานที่ได้รับค่าจ้าง ซึ่งรวมถึงชั่วโมงการทำงานที่ได้รับค่าจ้าง ชั่วโมงที่มาจากการทำงานโดยได้รับค่าจ้าง และวันหยุดตามกฎหมายที่ได้รับค่าจ้าง โปรดดูส่วนที่ 3.2 ของบันทึกแนวทาง WFA สำหรับวิธีการคำนวณ
- หมายเหตุ 3 บุคคลที่ประกอบอาชีพเป็นเจ้านายตนเองหรือชั่วคราวที่ไม่สามารถจัดหาเอกสารหลักฐานจำนวนชั่วโมงการทำงาน/รายได้สามารถใช้แบบฟอร์ม WFA005B, 006B หรือ 007B เพื่อแจ้งจำนวนชั่วโมงการทำงานและรายได้แบบฟอร์มที่เกี่ยวข้องจัดพิมพ์ในกระดาษสีน้ำเงินเพื่อให้สามารถแยกความแตกต่างได้ง่าย
- หมายเหตุ 4 สามารถหักเงินสมทบภาคบังคับไปยัง MPF/โครงการกองทุนสำรองเลี้ยงชีพได้แต่เงินสมทบของพนักงานจะเป็นรายได้จากการทำงาน

ชั่วโมงการทำงานของสมาชิกในครัวเรือนทั้งหมดจะรวมกันภายใต้โครงการ WFA โปรดระบุชื่อและชั่วโมงทำงานรายเดือนของสมาชิกในครัวเรือนซึ่งรวมชั่วโมงทำงานที่ได้รับค่าจ้างเพื่อสมัคร WFA

จำนวนรวมชั่วโมงการทำงานต่อเดือนเป็นจำนวนรวมของ จำนวนชั่วโมงการทำงานที่ได้รับค่าจ้างทั้งหมดของ สมาชิกในครัวเรือนทั้งหมด (รวมผู้สมัคร) ที่ได้แจ้งจำนวนชั่วโมงการทำงานที่ได้รับค่าจ้าง สำหรับตัวอย่างที่ได้กล่าว ข้างต้น จำนวนรวมชั่วโมงการทำงานต่อเดือนควรเท่ากับ ชั่วโมงการทำงานที่ได้รับค่าจ้างจำนวน 144 ชั่วโมงของผู้สมัครและชั่วโมงการทำงานต่อเดือนจำนวน 50 ชั่วโมงของ สมาชิกอื่นในครัวเรือน คือ ON SUM LOK จำนวนรวมชั่วโมงการทำงานต่อเดือนควรเท่ากับ 194 ชั่วโมง

#### ส่วนที่ 4 ข้อมูลเกี่ยวกับรายได้ของครัวเรือน

Q.1 โปรดระบุข้อมูลเกี่ยวกับรายได้ของผู้สมัคร และ สมาชิกในครัวเรือนทุกคน ในช่วงระยะเวลาของการอ้างสิทธิ์ [เช่น รายได้จาก การทำงานประจำ/พาร์ทไทม์ (รวมถึง เงินสมทบตามความสมัครใจของพนักงานไปยัง MPF/กองทุนสำรองเลี้ยงชีพ) (ยกเว้นรายการที่ได้รายงานไว้ในส่วนที่ 3) เงินรายได้ค่าเลี้ยงดู บำนาญรายเดือน เงินช่วยเหลือจากญาติหรือเพื่อนที่ไม่ได้อยู่รวมบ้าน เป็นต้น] โปรดดูรายละเอียดในตอนที่ 3.3 ในหมายเหตุของคู่มือ WFA

ชื่อของผู้สมัคร หรือ สมาชิกในครัวเรือน	รายการรายได้	เดือนที่อ้างสิทธิ์ และจำนวนรายได้ (HK\$)					
		5/20 24	6/20 24	7/20 24	8/20 24	9/20 24	10/20 24
SHEUNG KEI TAI	Contribution from relatives not residing with the household	\$2,000	\$2,000	\$2,000	\$2,000	\$2,000	\$2,000
		\$	\$	\$	\$	\$	\$
		\$	\$	\$	\$	\$	\$
		\$	\$	\$	\$	\$	\$

ให้ผู้สมัครกรอกมูลค่าเงินสดและ เงินปันผล ธรรมดาหรือประกันภัยเท่านั้น หากสินทรัพย์ไม่ได้รับเป็นสกุลเงินดอลลาร์ฮ่องกง โปรดระบุสกุลเงิน

ตามกฎทั่วไป วันที่ทำการประเมินมูลค่าของทรัพย์สินควร จะอยู่ในเดือนสุดท้ายของระยะเวลาการอ้างสิทธิ์ หากไม่มีข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับมูลค่าของสินทรัพย์ ในเดือนล่าสุด กรุณากรอก ข้อมูลเกี่ยวกับมูลค่าดังกล่าวที่มีอยู่ล่าสุด

หากทรัพย์สินรวมรายเดือนทั้งหมดของ ครัวเรือนที่สมัคร WFA เกินกว่าจำนวน ทรัพย์สินที่กำหนดในเดือนสุดท้ายของ ระยะเวลาการอ้างสิทธิ์ จะต้องแจ้งมูลค่า ทรัพย์สินสุทธิของเดือนที่ผ่านมา โดยจะ ใช้กับสถานการณ์อื่นๆ ด้วยเช่นกัน

## ส่วนที่ 5 ข้อมูลเกี่ยวกับทรัพย์สินครัวเรือน

Q.1 โปรดระบุข้อมูลเกี่ยวกับมูลค่าของทรัพย์สินทั้งหมดทั้งภายใน และภายนอกฮ่องกงของผู้สมัครและสมาชิกในครัวเรือนทุกคน ตามเดือนล่าสุดในช่วงระยะเวลาของการอ้างสิทธิ์ [เช่น เงินฝากธนาคารในบัญชีส่วนบุคคล/บัญชีร่วม/บัญชีบริษัท การออมเงิน สด มูลค่ากรมธรรม์ประกันภัย (รวมถึงเงินปันผล) หุ้น ยอดคงเหลือของบัญชีที่ใช้ในการเติมพันธ ทรัพย์สินที่ไม่ได้ ครอบครองเอง (รวมถึงที่อยู่ภายนอกฮ่องกง) ที่จอดรถ ยานพาหนะ ใบอนุญาตสำหรับยานพาหนะที่ใช้ในธุรกิจ ผลประโยชน์ค้างรับที่ถอน หรือถอนออกจาก MPF/กองทุนสำรองเลี้ยงชีพ เงินให้กู้ยืมที่ยังไม่ได้รับคืน ทองคำแท่ง เหรียญทองคำ หรือทรัพย์สินอื่น ๆ] สำหรับรายละเอียด โปรดดูหมายเหตุของคู่มือ WFA ในตอนที่ 3.4

ชื่อของผู้สมัครหรือสมาชิกในครัวเรือน	รายละเอียดรายการทรัพย์สิน	วันที่ประเมิน	มูลค่า (HK\$) (หากไม่ใช่สกุล HKD กรุณาระบุสกุลเงิน)	ร้อยละของหุ้น (หากเป็น เจ้าของร่วมกัน)
SHEUNG KAN FAN	Saving Insurance (AA Insurance)	30 / 9 / 20 24	10,000 (US\$)	- %
SHEUNG KAN FAN	HK Jockey Club Account Balance	31 / 10 / 20 24	1,000	- %
SHEUNG KAN FAN	XX Company Stocks (400 shares)	31 / 10 / 20 24	20,000	- %
SHEUNG KAN FAN	Deposit (CC Bank)	31 / 10 / 20 24	40,000	50 %
ON SUM LOK	Deposit (CC Bank)	31 / 10 / 20 24	40,000	50 %
SHEUNG KEI TAI	Deposit (CC Bank)	31 / 10 / 20 24	20,000	- %
		___ / ___ / 20 ___		%

ถ้าบัญชีเงินฝากรวมของ SHEUNG KAN FAN และ ON SUM LOK มียอดเงินคงเหลือ \$40,000 โดยแต่ละคนถือครอง \$20,000 (กล่าวคือ 50%) เมื่อทำการแจ้งรายการภายใต้สถานการณ์ดังกล่าว มูลค่าสำหรับบัญชีรวมที่ต้องแจ้งควรจะเป็น \$40,000 และร้อยละของหุ้นควรจะเป็น 50% สำหรับทั้งคู่ ทั้ง SHEUNG KAN FAN และ ON SUM LOK

## ส่วนที่ 6 การยืนยันเกี่ยวกับรายได้ และสินทรัพย์

- Q.1 ผู้สมัคร และสมาชิกในครัวเรือนทุกคนเคยรายงานรายได้จากการจ้างงาน รายได้อื่นๆ และสินทรัพย์ทั้งหมดของตนเองหรือไม่?
- ใช่
- ไม่ใช่ (ผู้สมัครควรระบุข้อมูลที่เกี่ยวข้องไปยัง WFAO โดยเร็วที่สุด มิเช่นนั้น WFAO จะไม่สามารถทำการประมวลผลการสมัครได้)
- Q.2 มูลค่ารวมของสินทรัพย์ในครัวเรือนของคุณมีมากเกินกว่าที่กำหนดไว้ในโครงการนี้ในระหว่างระยะเวลาตลอดการอ้างสิทธิ์หรือไม่?
- ใช่ เดือนที่มีสินทรัพย์มากเกินกว่าที่กำหนด: \_\_\_\_\_
- (ครัวเรือนไม่มีสิทธิได้รับ WFAO ในเดือนที่มีสินทรัพย์มากเกินจำนวนที่กำหนด)
- ไม่ใช่

## ส่วนที่ 7 คำแถลงของผู้สมัคร

ผู้สมัครจะต้องอ่าน และลงนามในส่วนนี้เพื่อทำคำแถลงดังต่อไปนี้ -

- ข้าพเจ้าและสมาชิกในครัวเรือนของข้าพเจ้า (ถ้ามี) ตามที่ได้แจ้งไว้ในใบสมัครนี้ (WFA001B) และในแผ่นเพิ่มเติมท้ายใบสมัครนี้ (WFA002B) ได้อ่านหมายเหตุของคู่มือการสมัคร ภายใต้โครงการเงินช่วยเหลือครอบครัวผู้ทำงาน ("WFA") โครงการ ("หมายเหตุคำแนะนำ WFA") รวมถึงข้อมูลเพิ่มเติมสำหรับเหตุขอคำแนะนำ WFA ซึ่งกำหนดข้อมูลเกี่ยวกับรายได้เดือนของ ครัวเรือนและหลักเกณฑ์ข้อจำกัดเรื่องทรัพย์สิน ข้าพเจ้าและสมาชิกในครัวเรือน (ถ้ามี) เข้าใจและยอมรับความตกลงที่เกี่ยวข้องกับการสมัคร WFA และยินยอมปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ทั้งหมดตามที่ระบุไว้ในเอกสารดังกล่าว
- เนื่องจากการสมัครขอเงินช่วยเหลือในโครงการเงินช่วยเหลือครอบครัวผู้ทำงาน ("WFA") ถูกจัดทำขึ้นบนพื้นฐานของครัวเรือน สมาชิกในครัวเรือนของข้าพเจ้า (ถ้ามี) ตกลงว่า -
  - ข้าพเจ้าจะยินยอมในนามของครัวเรือนของข้าพเจ้า และ
  - สำนักงานเงินช่วยเหลือครอบครัวผู้ทำงาน ("WFAO") ในสังกัดองค์กรความช่วยเหลือด้านการเงินสำหรับครอบครัวผู้ทำงานและนักเรียน ให้ความช่วยเหลือด้านการเงิน สำหรับครอบครัวผู้ทำงานและนักเรียนเบิกจ่ายเงิน WFA เพิ่มจำนวนตามที่ได้รับอนุมัติตามการสมัครนี้ไปยังบัญชีธนาคารที่ข้าพเจ้าเป็นเจ้าของโดยตรง
- ข้อมูลที่ให้ไว้ในใบสมัคร แผ่นเพิ่มเติมและ/หรือแบบฟอร์มเพิ่มเติม (ถ้ามี) การเป็นผู้นำในใดๆ ที่จัดทำขึ้นเกี่ยวกับการสมัครนี้ และเอกสารหลักฐานที่ยื่นนั้นเป็นความจริง ครบถ้วน และถูกต้องทุกประการ ข้าพเจ้า ตกลงจะแจ้งการแก้ไขแจ้งเรื่องการแก้ไขข้อมูลในแบบฟอร์มที่เกี่ยวข้องและให้ข้อมูลที่เกี่ยวข้องต่อ WFAO โดยเร็วที่สุดเพื่ออำนวยความสะดวกให้กับ WFAO ในการพิจารณาสิทธิสำหรับ WFA ของ ข้าพเจ้า
- ข้าพเจ้า และสมาชิกในครัวเรือนของข้าพเจ้า (ถ้ามี) -
  - ข้าพเจ้าได้อ่านแถลงการณ์การเก็บรวบรวมข้อมูลส่วนบุคคล ("PICS") และเข้าใจในเนื้อหาอัน รวมทั้งยินยอมให้ WFAO และตัวแทนสามารถจัดเก็บและ ใช้ข้อมูลส่วนบุคคลที่ข้าพเจ้าได้ให้ไว้ในการสมัครนี้ตาม PICS และหมายเหตุของคู่มือ WFA ได้และสามารถเปิดเผยต่อและตรวจสอบกับสำนักงานภาครัฐ/กรม ฝ่าย บริษัท หรือ องค์กรที่เกี่ยวข้อง ซึ่งข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้าและสมาชิกในครัวเรือนของข้าพเจ้า รวมทั้งข้อมูลเกี่ยวกับบริษัทภายใต้ชื่อใดๆ ของข้าพเจ้าและ/หรือสมาชิกในครัวเรือนของ ข้าพเจ้า
  - ข้าพเจ้ายินยอมให้ WFAO สามารถติดต่อข้าพเจ้าหรือสมาชิกในครัวเรือนคนอื่น ๆ ของข้าพเจ้าเพื่อตรวจสอบหรือหาความกระจ่างข้อมูลใดๆ ในการสมัครนี้ ในกรณีที่จำเป็น
  - ยินยอมให้สำนักงานภาครัฐ/กรม/บริษัท/องค์กร (รวมถึงแต่ไม่จำกัดเพียงกรมสวัสดิการสังคม กรมแรงงาน กรมตรวจคนเข้าเมือง กรมสำรวจสำมะโนประชากร การเคหะ สำนักงานทะเบียนที่ดิน ธนาคาร นายจ้าง และโรงเรียน/สถาบันการศึกษา) ทำการให้ข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้าและข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับบริษัทภายใต้ชื่อใดๆ ของข้าพเจ้า และ/หรือสมาชิกในครัวเรือนของข้าพเจ้าต่อ WFAO เพื่อวัตถุประสงค์ในการประมวลผลและตรวจสอบข้อมูลในการสมัครนี้
  - เข้าใจว่า WFAO จะเลือกใบสมัครบางชุดขึ้นมาเพื่อทำการตรวจสอบเป็นพิเศษ และยินยอมที่จะให้ความร่วมมือกับเจ้าหน้าที่ผู้ทำการตรวจสอบของ WFAO

จัดหาเอกสารสนับสนุนต้นฉบับ และข้อมูลอื่นๆ ที่กำหนดสำหรับการตรวจสอบหากจำเป็น คริวเรือนที่มีเจตนาขัดขวางเจ้าหน้าที่ของ WFAO ระหว่างการตรวจสอบ ปกปิดข้อมูล หรือไม่สามารถให้ข้อมูลที่จำเป็นได้ อาจต้องคืนเงินช่วยเหลือที่จ่ายไปแล้วเต็มจำนวน และอาจถูกฟ้องร้องดำเนินคดี

(v) เข้าใจว่า WFAO สงวนสิทธิ์ในการพิจารณาบทลงโทษการสมัครนี้และอาจทำการปรับจำนวนของเงินช่วยเหลือที่สามารถเบิกจ่ายให้แก่คริวเรือนของข้าพเจ้าตามที่จำเป็น

(vi) ยินยอมที่จะคืนเงินที่จ่ายเกินเต็มจำนวนซึ่งคริวเรือนของข้าพเจ้าได้รับให้กับรัฐบาลของเขตบริหารพิเศษฮ่องกง หรือยินยอมหักกลบลบหนี้จำนวนเงินที่ WFAO จ่ายเกินที่ เกี่ยวข้องกับเงินสนับสนุน/เงินช่วยเหลือที่ได้รับการอนุมัติในการสมัครในอนาคตของข้าพเจ้าและ/หรือสมาชิกในคริวเรือนของข้าพเจ้า (โดยไม่คำนึงถึงการ เปลี่ยนแปลงของสมาชิกในคริวเรือน) ภายใต้โครงการที่บริหารโดย WFAO ตามที่ WFAO ร้องขอ และ

(vii) เข้าใจว่าการแจ้งให้ข้อมูลเท็จ บิดเบือนความจริง หรือปกปิดข้อมูลใดๆ เพื่อให้ได้รับ WFA โดยการหลอกลวงเป็นความผิดทางอาญา โดยการกระทำความผิดดังกล่าว นอกเหนือไปจากการขาด คุณสมบัติสำหรับ WFA ยังอาจนำไปสู่การถูกจำคุกเป็นระยะเวลาไม่เกิน 14 ปีตามกฎหมายว่าด้วยการลัทธิภัย (มาตรา 210)

ชื่อผู้สมัคร	ลายมือชื่อ	วันที่
SHEUNG KAN FAN		20/11/2024

**ลแกงการณการเก็บรวบรวมข้อมูลส่วนบุคคล**

**วัตถุประสงค์ในการเก็บรวบรวม**

- สำนักงานเงินช่วยเหลือแก่ครอบครัวผู้ทำงาน (“WFAO”) ขององค์กรความช่วยเหลือด้านการเงินสำหรับครอบครัวผู้ทำงานและนักเรียน และหน่วยงาน/ องค์กรที่ได้รับอำนาจจาก WFAO ต่าง ๆ จะใช้ข้อมูลส่วนบุคคลที่คุณและสมาชิกในคริวเรือนของคุณระบุเอาไว้เพื่อวัตถุประสงค์ดังต่อไปนี้ -
  - โครงการเงินช่วยเหลือครอบครัวผู้ทำงาน (WFA) การตรวจสอบข้อมูลที่เกี่ยวข้องเพื่อป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อน และตรวจจับการฉ้อโกง รวมไปถึงการจัดการ การเรียกเก็บเงิน WFA และโครงการเงินช่วยเหลือค่าเดินทางเพื่อมุ่งเน้นในการทำงานรายบุคคล (I-WITS) หมายเหตุ การจ่ายเงินมากเกินไป (ถ้ามี)
  - การจับคู่ข้อมูลส่วนบุคคลของคุณและสมาชิกในคริวเรือนด้วยฐานข้อมูลของหน่วยงานราชการ/สำนักงาน/องค์กรที่เกี่ยวข้อง (รวมถึงแต่ไม่จำกัดเฉพาะกรมสวัสดิการสังคม) เพื่อทำการประมวลผลของแอปพลิเคชัน และการป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อน รวมถึง
  - วัตถุประสงค์ด้านสถิติ การวิเคราะห์ และการวิจัย รวมถึงสถิติ หรือผลลัพธ์ของการวิจัยที่ได้รับจะไม่ถูกเปิดเผยต่อบุคคลที่สามในรูปแบบที่ระบุถึงหัวข้อของข้อมูล หรือเรื่องต่าง ๆ
- WFAO อาจมีส่วนร่วมขององค์กร/บริษัทที่เกี่ยวข้องเพื่อช่วยในการดำเนินการวิจัย สํารวจ หรือทบทวนโครงการ WFA หากมีความจำเป็น WFAO อาจโอนถ่ายรายละเอียดสำหรับติดต่อที่เกี่ยวข้องของคริวเรือนที่กำลังสมัคร (รวมถึงชื่อของผู้สมัคร ที่อยู่ในการติดต่อ และหมายเลขโทรศัพท์ที่ใช้ติดต่อ) ซึ่งจะถูกเลือกขึ้นมาแบบสุ่มให้กับองค์กร/บริษัทเพื่อวัตถุประสงค์ของการเชิญชวนคริวเรือนเข้าร่วมในการสัมภาษณ์ และ/หรือเข้าร่วมในการทำแบบสำรวจไม่ว่าคริวเรือนจะยอมเข้าร่วมการสัมภาษณ์ และ/หรือเข้าร่วมในการทำแบบสำรวจโดยสมัครใจหรือไม่ก็ตาม สิ่งนี้จะส่งผลกระทบทบต่อผู้สมัครของคุณ WFAO จะขอให้องค์กร/บริษัทลบข้อมูลส่วนบุคคลที่ได้เก็บรวบรวมเอาไว้ในโครงการ WFA เมื่อทำงานวิจัยเสร็จสิ้นแล้ว
- การสุ่มตรวจสอบการสมัครที่เกี่ยวข้องกับโครงการจะได้รับการดำเนินการโดย WFAO ผ่านทางการเข้าเยี่ยมเยียนที่บ้าน หรือวิธีอื่น ๆ เพื่อตรวจสอบความสมบูรณ์ และความจริงของข้อมูลที่ระบุไว้ ในระหว่างที่เข้าเยี่ยมเยียนที่บ้าน หรือการตรวจสอบนั้นเจ้าหน้าที่ของ WFAO อาจร้องขอให้คุณและสมาชิกในคริวเรือนของคุณชี้แจงข้อมูลในการสมัคร หรือให้ข้อมูลเพิ่มเติมได้ ข้อมูลเดิมที่เกี่ยวข้องจะได้รับการตรวจสอบ คุณมีหน้าที่รับผิดชอบในการเก็บเอกสารหลักฐานทั้งหมดของข้อมูลในการสมัครของคุณเอาไว้อย่างน้อยเป็นเวลา 2 ปี และให้ความร่วมมือกับเจ้าหน้าที่ของ WFAO
- การมอบข้อมูลส่วนบุคคลให้แก่ WFAO โดยคุณ และสมาชิกในครอบครัวของคุณนั้นเป็นไปโดยสมัครใจ แต่หากคุณไม่ได้ให้ข้อมูลส่วนบุคคลตามที่กำหนด ทาง WFAO อาจไม่สามารถทำการประมวลผลใบสมัครของคุณได้

**ประเภทของผู้รับโอน**

- ตามวัตถุประสงค์ที่ระบุไว้ในย่อหน้าที่ 1 และ 2 ข้างต้น หรือด้วยความยินยอมของคุณและสมาชิกในคริวเรือนของคุณ หรือในกรณีที่มีการเปิดเผยข้อมูลได้รับอนุญาต หรือได้รับคำร้องจากกฎหมาย WFAO อาจทำการเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของคุณและสมาชิกในคริวเรือนของคุณให้กับหน่วยงานราชการ/สำนักงาน/องค์กร/บริษัทที่เกี่ยวข้อง WFAO อาจติดต่อหน่วยงานราชการ/สำนักงาน/องค์กร/บริษัทที่เกี่ยวข้องเพื่อขอรับ และตรวจสอบข้อมูลเพื่อวัตถุประสงค์ตามที่ระบุไว้ในย่อหน้าที่ 1 และ 2 ข้างต้น หน่วยงานราชการ/สำนักงาน/องค์กร/บริษัทที่เกี่ยวข้อง รวมถึงแต่ไม่จำกัดเฉพาะกรมสวัสดิการสังคม และกรมแรงงาน สำนักงานตรวจคนเข้าเมือง กรมสำรวจ และสถิติสำมะโนประชากร สำนักงานอาคารสงเคราะห์ สหกรณ์อาคารสงเคราะห์ฮ่องกง กรมที่ดิน ธนาคาร โรงเรียน/สถาบันการศึกษา บริษัทประกันภัย บริษัทสินเชื่อที่อยู่อาศัยฮ่องกง หน่วยงานกองทุนสำรองเลี้ยงชีพแบบบังคับ หรือผู้ที่ได้รับอนุญาตของหน่วยงานกองทุนสำรองเลี้ยงชีพแบบบังคับ นายจ้างของคุณและสมาชิกในคริวเรือนของคุณและผู้ให้บริการที่ WFAO ว่าจ้างให้ช่วยในการประมวลผลการสมัคร

**การเข้าถึงข้อมูลส่วนบุคคล และการสอบถามข้อมูล**

- ข้อมูล และเอกสารที่ยื่นเกี่ยวข้องกับการสมัครนี้จะไม่ได้รับการส่งคืนตามกฎหมายข้อมูลส่วนบุคคล (ความเป็นส่วนตัว) ได้ดีขึ้น (มาตราที่ 486) คุณและสมาชิกในคริวเรือนของคุณมีสิทธิในการเข้าถึง และแก้ไขข้อมูลส่วนบุคคลที่ได้รับไว้ในแบบฟอร์มใบสมัคร และเอกสารในการสมัครอื่น ๆ คุณและสมาชิกในคริวเรือนของคุณสามารถร้องขอสำเนาของข้อมูลส่วนบุคคลที่เกี่ยวข้องได้ด้วยวิธีการจ่ายค่าธรรมเนียมในการจัดการ การร้องขอเพื่อเข้าถึง ค่าขอเข้าถึง เพื่อ และ/หรือแก้ไขข้อมูลส่วนบุคคลควรทำเป็นลายลักษณ์อักษรถึงรองเลขาธิการ (ทั่วไป) ทางไปรษณีย์ไปยัง WFAO ที่ 19/F, 181 Hoi Bun Road, Kwun Tong, Kowloon

หมายเหตุ ได้ทำการยกเลิก I-WITS แล้วในเดือนมิถุนายน 2021 โดยมีเดือนที่อ้างรับสิทธิ์ครั้งสุดท้ายในเดือนพฤษภาคม 2021