



## โครงการเงินช่วยเหลือครอบครัวผู้ทำงาน ตัวอย่างการกรอกใบสมัคร

ใบสมัครมีให้บริการในรูปแบบภาษาอังกฤษและภาษาจีน หากผู้สมัครยื่นใบสมัครในรูปแบบภาษาอังกฤษ การแจ้งแจ้งให้ทราบและเอกสารติดต่ออื่นๆ จากสำนักงานช่วยเหลือครอบครัวทำงาน ("WFAO") จะออกเป็นภาษาอังกฤษ หากยื่นใบสมัครในรูปแบบภาษาจีน การแจ้งให้ทราบและเอกสารติดต่ออื่นๆ จาก WFAO จะออกเป็นภาษาจีน

### ส่วนที่ 1 รายละเอียดทั่วไปของครัวเรือนที่สมัคร WFA

Q.1 ระยะเวลาในการอ้างสิทธิ์ (ต้องเป็นระยะเวลาหกเดือนย้อนหลัง):  
จาก 10 /20 18 ถึง 3 /20 19

Q.2 ในเดือนสุดท้ายของระยะเวลาการอ้างสิทธิ์มีจำนวนสมาชิกในครัวเรือนจำนวนกี่คน (รวมผู้สมัคร)  
5 คน  
[โปรดระบุรายละเอียดส่วนบุคคลของสมาชิกทุกคนในครัวเรือน <sup>หมายเหตุ 1</sup> ในส่วนที่ 2]

Q.3 ในช่วงระยะเวลาการอ้างสิทธิ์ หากจำนวนสมาชิกในครัวเรือนที่อาศัยอยู่ที่พำนักเดียวกันมีการเพิ่มขึ้นหรือลดลง (ไม่รวมผู้ที่ไม่อยู่ชั่วคราวในช่วงระยะเวลาการอ้างสิทธิ์) โปรดระบุเดือนที่เกี่ยวข้องและรายละเอียด:

เดือนที่อ้างสิทธิ์	รายละเอียด
2/2019	SHEUNG HOI SUM was born

[โปรดระบุรายละเอียดส่วนบุคคลของสมาชิกข้างต้นทุกคนในส่วนที่ 2]

กรณาระบุชื่อของสมาชิกในครัวเรือนที่เกี่ยวข้องและการเปลี่ยนแปลง เช่น หากครัวเรือนมีจำนวนสมาชิกในครัวเรือนเพิ่มขึ้นโปรดกรอกรายละเอียดส่วนบุคคลของสมาชิกในครัวเรือนในส่วนที่ 2 สำหรับสมาชิกในครัวเรือนที่เกี่ยวข้องที่ไม่ได้อาศัยอยู่ที่พำนักเดียวกับผู้สมัครในเดือนสุดท้ายของช่วงระยะเวลาการอ้างสิทธิ์จะต้องระบุรายละเอียดส่วนบุคคลของสมาชิกในครัวเรือนในส่วนที่ 2 ด้วย เช่นเดียวกัน

Q.4 ที่อยู่อาศัย:

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

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)

(การตอบรับการสมัครจะแจ้งโดย SMS)

XXXX XXXX (โทรศัพท์พื้นฐาน)

/โทรศัพท์ของสมาชิกในครัวเรือน)

Q.7 สมาชิกในครัวเรือนกำลังสมัครขอรับเงินช่วยเหลือค่าเดินทางเพื่อจูงใจในการทำงานรายบุคคลใช่หรือไม่ (WITS)

ใช่ <sup>หมายเหตุ 2</sup>  ไม่ใช่

หากผู้สมัคร WITS เป็นสมาชิกในครัวเรือนที่ทำการสมัคร WFA เช่นกัน และตนเองและผู้สมัคร WFA วางแผนที่จะยื่นสมัคร WFA และ WITS ในเดือนเดียวกันโปรดยื่นใบสมัครที่เกี่ยวข้องพร้อมกันเพื่อให้ WFAO สามารถประมวลผลใบสมัครได้ในคราวเดียว

**ส่วนที่ 2 รายละเอียดส่วนบุคคลของผู้สมัครและสมาชิกในครัวเรือนทั้งหมดที่อาศัยอยู่ในที่พำนักเดียวกัน**

**(I) ผู้สมัคร**

Q.1 ชื่อภาษาอังกฤษ:

SHEUNG	KAN FAN
--------	---------

(นามสกุล) (ชื่อ)

Q.2 ชื่อภาษาจีน (ระบุหรือไมก็ได้):

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	7	(ปี)
---	---	---------	---	---	---	---	------

Q.5 คำนามหน้า:  นาย

นาง

นางสาว

Q.6 เชื้อชาติ หมายเหตุ: จีน ปากีสถาน เนปาล

อื่น ๆ (กรุณาระบุ): \_\_\_\_\_

Q.7 ท่านกำลังยื่นสมัครในฐานะบิดาหรือมารดาเลี้ยงเดี่ยวใช่หรือไม่

(บิดาหรือมารดาเลี้ยงเดี่ยวต้องอาศัยอยู่กับบุตรที่มีอายุต่ำกว่า 15

ปีอย่างน้อยหนึ่งคนในช่วงระยะเวลาการอ้างสิทธิ์)

ใช่ กรุณาระบุสถานภาพการสมรส:

ไม่เคยแต่งงาน  หม้าย

หย่า  อื่น ๆ : \_\_\_\_\_

แยกทาง

(บิดาหรือมารดาเลี้ยงเดี่ยวอาจรวมถึงผู้ปกครอง

รอง)

ไม่ใช่

Q.8 รายละเอียดธนาคารสำหรับรับ WFA

(ต้องเป็นบัญชีของผู้สมัคร):

ชื่อภาษาอังกฤษ:

SHEUNG KAN FAN

ชื่อธนาคาร:

Hang Fuk Bank

รหัสธนาคาร

หมายเลขบัญชีธนาคาร

0	8	8	-	8	8	8	1	2	3	4	5	6	7	8	9
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

หมายเหตุ การเก็บรวบรวมข้อมูลเกี่ยวกับเชื้อชาติมีวัตถุประสงค์ด้านสถิติและการวิจัย และจะไม่ WFA

บัญชีธนาคารต้องเป็นบัญชีส่วนบุคคลของผู้สมัครแต่เพียงผู้เดียว ไม่สามารถใช้บัญชีร่วม บัญชีเงินฝากประจำ บัญชีบัตรเครดิตหรือบัญชีสกุลเงินต่างประเทศได้

โดยปกติ เลขที่บัญชีธนาคาร (รวมทั้งรหัสธนาคาร) มีจำนวนไม่เกิน 15 หลัก โปรดดูรายการเดินบัญชีธนาคารรายเดือน/สมุดเงินฝากธนาคารสำหรับรหัสธนาคาร (เช่น 003 สำหรับ Standard Chartered Bank, 004 สำหรับ HSBC, 024 สำหรับ Hang Seng Bank) ในกรณีมีข้อสงสัย โปรดตรวจสอบกับธนาคารที่เกี่ยวข้อง

## (II) สมาชิกในครัวเรือนทุกคนที่อาศัยอยู่ในที่พำนักเดียวกัน (หากมี)

สมาชิกในครัวเรือนคนที่ 1

- Q.1 ชื่อภาษาอังกฤษ:  

ON	SUM LOK
----	---------

 (นามสกุล) (ชื่อ)
- Q.2 ชื่อภาษาจีน (ระบุหรือไม่ก็ได้):  

安	心樂
---	----

 (นามสกุล) (ชื่อ)
- Q.3 ความสัมพันธ์กับผู้สมัคร:  
 คู่สมรส                       ปู่ ย่า ตา ยาย  
 บุตร                                       หลาน  
 บิดามารดา                       อื่น ๆ: \_\_\_\_\_  
 พี่น้อง
- Q.4 หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชนฮ่องกง:  

Z	7	6	5	4	3	2	(1)
---	---	---	---	---	---	---	-----
- Q.5 เดือนและปีเกิด:  

	3	(เดือน)		1	9	8	0	(ปี)
--	---	---------	--	---	---	---	---	------

สำหรับผู้ที่ยื่นสมัครเพื่อขอรับเงินช่วยเหลือบุตรโปรดกรอกข้อมูลใน Q.6 ถึง Q.7 หมายเหตุ

- Q.6 สมาชิกมีสูติบัตรฮ่องกงหรือไม่  
 มี กรุณากรอกหมายเลข:  

								( )
--	--	--	--	--	--	--	--	-----

 ไม่มี  
 หากในตอนนี้สมาชิกไม่มีบัตรประจำตัวประชาชนฮ่องกงโปรดกรอกรายละเอียดเอกสารประจำตัวอื่น:  
 ประเภท: \_\_\_\_\_  
 หมายเลข: \_\_\_\_\_

- Q.7 หากสมาชิกมีอายุครบ 15 ปี ในช่วงระยะเวลาที่มีการอ้างสิทธิ์  
 สมาชิกดังกล่าวได้เข้าศึกษาหลักสูตรที่ไม่ใช่หลักสูตรก  
 หลังมัธยมแบบเต็มหรือไม่ (เช่น  
 การศึกษาระดับประถมศึกษาและมัธยมศึกษา

หากเลือก "อื่นๆ" โปรดระบุความสัมพันธ์ (เพิ่มเติมเวลา)  
 ของสมาชิกในครัวเรือนที่อาศัยอยู่ในที่พำนักเดียวกันกับผู้สมัคร  
 ดังนี้:

หากความสัมพันธ์ของเด็ก/สมาชิกที่มีอายุน้อย (สมาชิกในครัวเรือนที่มีอายุต่ำกว่า 15 ปี หรือระหว่าง 15 ปี ถึง 21 ปี ซึ่งได้รับการศึกษาแบบเต็มเวลา (แต่ไม่ใช่การศึกษาระดับหลังมัธยม)) กับผู้สมัครเป็น "อื่นๆ" โปรดระบุ ความสัมพันธ์และอธิบายตรงนี้หรือเขียนอธิบายว่าเหตุใดเด็ก/สมาชิกที่มีอายุน้อยที่เกี่ยวข้องจึงไม่อาศัยอยู่กับบิดามารดาของตน

สมาชิกในครัวเรือนคนที่ 2

- Q.1 ชื่อภาษาอังกฤษ:  

SHEUNG	FUN LOK
--------	---------

 (นามสกุล) (ชื่อ)
- Q.2 ชื่อภาษาจีน (ระบุหรือไม่ก็ได้):  

常	歡樂
---	----

 (นามสกุล) (ชื่อ)
- Q.3 ความสัมพันธ์กับผู้สมัคร:  
 คู่สมรส                       ปู่ ย่า ตา ยาย  
 บุตร                                       หลาน  
 บิดามารดา                       อื่น ๆ: \_\_\_\_\_  
 พี่น้อง
- Q.4 หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชนฮ่องกง:  

Y	9	8	7	6	5	4	(3)
---	---	---	---	---	---	---	-----
- Q.5 เดือนและปีเกิด:  

	1	1	(เดือน)		2	0	0	2	(ปี)
--	---	---	---------	--	---	---	---	---	------

สำหรับผู้ที่ยื่นสมัครเพื่อขอรับเงินช่วยเหลือบุตรโปรดกรอกข้อมูลใน Q.6 ถึง Q.7 หมายเหตุ

- Q.6 สมาชิกมีสูติบัตรฮ่องกงหรือไม่  
 มี กรุณากรอกหมายเลข:  

Y	9	8	7	6	5	4	(3)
---	---	---	---	---	---	---	-----

 ไม่มี  
 หากในตอนนี้สมาชิกไม่มีบัตรประจำตัวประชาชนฮ่องกงโปรดกรอกรายละเอียดเอกสารประจำตัวอื่น:  
 ประเภท: \_\_\_\_\_  
 หมายเลข: \_\_\_\_\_

- Q.7 หากสมาชิกมีอายุครบ 15 ปี ในช่วงระยะเวลาที่มีการอ้างสิทธิ์  
 สมาชิกดังกล่าวได้เข้าศึกษาหลักสูตรที่ไม่ใช่หลักสูตรก  
 ภายหลังมัธยมแบบเต็มเวลาหรือไม่ (เช่น  
 การศึกษาระดับประถมศึกษาและมัธยมศึกษา  
 หรือการศึกษาระดับที่ต่ำกว่าอนุปริญญาแบบเต็มเวลา) หรือไม่

- เข้า →  ตลอดระยะเวลาการอ้างสิทธิ์  
 เดือนที่มีการอ้างสิทธิ์  
 ดังนี้:

- ไม่เข้า

หลักสูตรที่ไม่ใช่หลักสูตรภายหลังมัธยมแบบเต็มเวลา หมายถึง หลักสูตรเต็มเวลาที่ต่ำกว่าระดับอนุปริญญา ตัวอย่างเช่น:

- (a) ระดับประถมศึกษาและระดับมัธยมศึกษาแบบเต็มเวลา (ไม่รวมหลักสูตรภาคค่ำ)  
 (b) หลักสูตรประกาศนียบัตร Yi Jin  
 (c) หลักสูตรประกาศนียบัตรพื้นฐาน และ  
 (d) หลักสูตรประกาศนียบัตรวิชาชีพของกรมอาชีวศึกษา ฯลฯ

สมาชิกในครัวเรือนคนที่ 3

Q.1 ชื่อภาษาอังกฤษ:

SHEUNG	HOI SUM
(นามสกุล)	(ชื่อ)

Q.2 ชื่อภาษาจีน (ระบุหรือไม่ก็ได้):

常	開心
(นามสกุล)	(ชื่อ)

Q.3 ความสัมพันธ์กับผู้สมัคร:

คู่สมรส                       ปู่ ย่า ตา ยาย  
 บุตร                               หลาน  
 บิดามารดา                   อื่น ๆ: \_\_\_\_\_  
 พี่น้อง

Q.4 หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชนฮ่องกง:

S	8	7	6	5	4	3	(2)
---	---	---	---	---	---	---	-----

Q.5 เดือนและปีเกิด:

2	(เดือน)	2	0	1	9	(ปี)
---	---------	---	---	---	---	------

สำหรับผู้ที่ยื่นสมัครเพื่อขอรับเงินช่วยเหลือบุตรโปรดกรอกข้อมูลใน Q.6 ถึง Q. 7 หมายเหตุ

Q.6 สมาชิกมีสติบัตรฮ่องกงหรือไม่

มี กรุณากรอกหมายเลข:

S	8	7	6	5	4	3	(2)
---	---	---	---	---	---	---	-----

ไม่มี

หากในตอนนี้สมาชิกไม่มีบัตรประจำตัวประชาชนฮ่องกง กรุณากรอกรายละเอียดเอกสารประจำตัวอื่น:

ประเภท: \_\_\_\_\_

หมายเลข: \_\_\_\_\_

Q.7 หากสมาชิกมีอายุครบ 15 ปี ในช่วงระยะเวลาที่มีการอ้างสิทธิ์

สมาชิกดังกล่าวได้เข้าศึกษาหลักสูตรที่ไม่ใช่หลักสูตรภายหลังมัธยมแบบเต็มเวลาหรือไม่ (เช่น การศึกษาระดับประถมศึกษาและมัธยมศึกษาหรือการศึกษาระดับที่ต่ำกว่าอนุปริญญาแบบเต็มเวลา)

เข้า →  ตลอดระยะเวลาการอ้างสิทธิ์

เดือนที่มีการอ้างสิทธิ์

ดังนี้:

\_\_\_\_\_

ไม่เข้า

สมาชิกในครัวเรือนคนที่ 4

Q.1 ชื่อภาษาอังกฤษ:

SHEUNG	KEI TAI
(นามสกุล)	(ชื่อ)

Q.2 ชื่อภาษาจีน (ระบุหรือไม่ก็ได้):

常	耆泰
(นามสกุล)	(ชื่อ)

Q.3 ความสัมพันธ์กับผู้สมัคร:

คู่สมรส                       ปู่ ย่า ตา ยาย  
 บุตร                               หลาน  
 บิดามารดา                   อื่น ๆ: \_\_\_\_\_  
 พี่น้อง

Q.4 หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชนฮ่องกง:

D	2	3	4	5	6	7	(8)
---	---	---	---	---	---	---	-----

Q.5 เดือนและปีเกิด:

1	(เดือน)	1	9	5	2
---	---------	---	---	---	---

สำหรับผู้ที่ยื่นสมัครเพื่อขอรับเงินช่วยเหลือบุตรโปรดกรอกข้อมูลใน Q.6 ถึง Q. 7 หมายเหตุ

Q.6 สมาชิกมีสติบัตรฮ่องกงหรือไม่

มี กรุณากรอกหมายเลข:

							( )
--	--	--	--	--	--	--	-----

ไม่มี

หากในตอนนี้สมาชิกไม่มีบัตรประจำตัวประชาชนฮ่องกง

กรุณากรอกรายละเอียดเอกสารประจำตัวอื่น:

ประเภท: \_\_\_\_\_

หมายเลข: \_\_\_\_\_

Q.7 หากสมาชิกมีอายุครบ 15 ปี ในช่วงระยะเวลาที่มีการอ้างสิทธิ์

สมาชิกดังกล่าวได้เข้าศึกษาหลักสูตรที่ไม่ใช่หลักสูตรภายหลังมัธยมแบบเต็มเวลาหรือไม่ (เช่น การศึกษาระดับประถมศึกษาและมัธยมศึกษาหรือการศึกษาระดับที่ต่ำกว่าอนุปริญญาแบบเต็มเวลา)

เข้า →  ตลอดระยะเวลาการอ้างสิทธิ์

เดือนที่มีการอ้างสิทธิ์

ดังนี้:

\_\_\_\_\_

ไม่เข้า

หมายเหตุ เด็กที่มีสิทธิ์จะต้องมีอายุต่ำกว่า 15 ปี หรือมีอายุระหว่าง 15 และ 21 ปี ได้รับการศึกษาแบบเต็มเวลา (แต่ไม่ใช่การศึกษาระดับภายหลังมัธยมศึกษา) โปรดดูรายละเอียดใน 10.4 ในหมายเหตุของคำแนะนำ WFA

ผู้สมัคร/สมาชิกในครัวเรือนที่ได้รวบรวมชั่วโมงการทำงานเพื่อยื่นสมัคร  
เท่านั้นที่ต้องแจ้งรายได้หลังจากหักเงินสมทบกองทุนสำรองเลี้ยงชีพภาคบังคับที่พนักงานต้องชำระ  
(MPF)/กองทุนสำรองเลี้ยงชีพ

WFA

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

สำหรับวิธีการคำนวณจำนวน  
ชั่วโมงการทำงานโปรดอ่านห  
หมายเหตุของคู่มือในตอนท  
3.2

### ส่วนที่ 3 รายได้จากการทำงาน และจำนวนชั่วโมงการทำงานที่ได้รับค่าจ้าง หมายเหตุ 1 ของผู้สมัคร/ สมาชิกในครัวเรือนที่ได้รวบรวมชั่วโมงการทำงานที่มีรายได้เพื่อยื่นในสมัคร สำหรับ WFA

Q.1 กรุณากรอกรายละเอียดของงาน รายได้ต่อเดือนจากงาน และจำนวนชั่วโมงการทำงานที่ได้รับค่าจ้างต่อเดือน  
ของผู้สมัคร/สมาชิกในครัวเรือนที่ได้รวบรวมจำนวนชั่วโมงการทำงานที่มีรายได้เพื่อยื่นในสมัครสำหรับ WFA:

ชื่อสมาชิกในครัวเรือน ที่รายงานจำนวนชั่วโมง การทำงานที่มีรายได้	เดือนที่อ้างสิทธิ์	10 /20 18	11 /20 18	12 /20 18	1 /20 19	2 /20 19	3 /20 19
ผู้สมัคร  <b>SHEUNG KAN FAN</b>	รายละเอียดของงาน	สถานะการจ้างงาน: <input checked="" type="checkbox"/> ลูกจ้าง <input type="checkbox"/> เป็นเจ้านายตนเอง <sup>หมายเหตุ 2</sup> ธุรกิจ: <u>Transportation</u> ตำแหน่ง: <u>Lorry Driver</u> ชื่อบริษัท/ชื่อนายจ้าง: <u>XX Transportation Company</u> หมายเลขโทรศัพท์: <u>XXXX XXXX</u>					
	รายได้จากงาน ต่อเดือน (HK\$)	\$9,500	\$9,500	\$9,500	\$9,500	\$9,500	\$9,500
	รายได้จากจำนวน ชั่วโมงการทำงาน ที่ได้รับค่าจ้าง (1)	144	144	144	144	144	144
สมาชิกในครัวเรือนรอง ผู้ที่ได้รวบรวมชั่วโมง การทำงานที่มีรายได้ เพื่อยื่นสมัคร WFA:  <b>ON SUM LOK</b>	รายละเอียดของงาน	สถานะการจ้างงาน: <input checked="" type="checkbox"/> ลูกจ้าง <input type="checkbox"/> เป็นเจ้านายตนเอง <sup>หมายเหตุ 2</sup> ธุรกิจ: <u>Catering</u> ตำแหน่ง: <u>Part-time Cashier</u> ชื่อบริษัท/ชื่อนายจ้าง: <u>YY Restaurant</u> หมายเลขโทรศัพท์: <u>XXXX XXXX</u>					
	รายได้จากงาน ต่อเดือน (HK\$)	\$3,000	\$3,000	\$3,000	\$3,000	\$0	\$0
	รายได้จากจำนวน ชั่วโมงการทำงาน ที่ได้รับค่าจ้าง (2)	50	50	50	50	0	0
<b>รวมชั่วโมงการทำงานที่ได้รับค่าจ้างต่อเดือน</b> (1)+(2)+จำนวนชั่วโมงการทำงานที่ได้รับ ค่าจ้างต่อเดือนของสมาชิกในครัวเรือนผู้ที่ได้ รวบรวมจำนวนชั่วโมงการทำงานที่มีรายได้ เพื่อยื่นสมัคร WFA		194	194	194	194	144	144

โครงการ WFA อนุญาตให้สมาชิกใน  
ครัวเรือนสามารถรวบรวมจำนวนชั่วโมงการทำงานได้  
หากมีความจำเป็นต้องรวบรวมจำนวนชั่วโมงการทำงานของ  
สมาชิกในครัวเรือน (นอกเหนือจาก ผู้สมัคร)  
เพื่อยื่นสมัคร WFA  
โปรดระบุชื่อ และจำนวนชั่วโมงการทำงานต่อเดือนของ  
ครัวเรือน

จำนวนรวมชั่วโมงการทำงานต่อเดือนเป็นจำนวนรวม  
ของจำนวนชั่วโมงการทำงานที่ได้รับค่าจ้างทั้งหมด  
ของสมาชิกในครัวเรือนทั้งหมด (รวมผู้สมัคร)  
ที่ได้แจ้งจำนวนชั่วโมงการทำงานที่ได้รับค่าจ้าง  
สำหรับตัวอย่างที่ได้กล่าวข้างต้น  
จำนวนรวมชั่วโมงการทำงานต่อเดือนควรเท่ากับชั่วโมง  
การทำงานที่ได้รับค่าจ้างจำนวน 144  
ชั่วโมงของผู้สมัครและชั่วโมงการทำงานต่อเดือนจำนวน  
50 ชั่วโมงของสมาชิกอื่นในครัวเรือน คือ ON SUM  
LOK  
จำนวนรวมชั่วโมงการทำงานต่อเดือนควรเท่ากับ  
194 ชั่วโมง

หมายเหตุ 1 โปรดดูวิธีการคำนวณชั่วโมงการทำงานและรายการที่ต้องแจ้งเป็นรายเตจจากการทำงานเนตอนท 3.2 และ 3.3 ของหมายเหตุในคู่มือ  
WFA

หมายเหตุ 2 บุคคลที่ประกอบอาชีพเป็นเจ้านายตนเองหรือชั่วคราวที่ไม่สามารถจัดหาเอกสารหลักฐานจำนวนชั่วโมงการทำงาน/รายได้  
สามารถใช้แบบฟอร์ม WFA005B, 006B หรือ 007B เพื่อแจ้งจำนวน ชั่วโมงการทำงานและรายได้  
แบบฟอร์มที่เกี่ยวข้องจัดพิมพ์ในกระดาษสีน้ำเงินเพื่อให้สามารถแยกความแตกต่างได้ง่าย

#### ส่วนที่ 4 ข้อมูลเกี่ยวกับรายได้ของครัวเรือน

ในช่วงระยะเวลาการอ้างสิทธิ์

หากผู้สมัครหรือสมาชิกอื่นในครัวเรือนได้รับเงินช่วยเหลือตามโครงการนำร่องเงินช่วยเหลือค่าครองชีพสำหรับผู้สูงอายุจากครอบครัวที่มีได้ได้น้อย ("เงินช่วยเหลือผู้ดูแล")

หรือเงินช่วยเหลือตามโครงการนำร่องเงินช่วยเหลือค่าครองชีพสำหรับผู้ดูแลที่มีรายได้น้อยของบุคคลทุพพลภาพ ("เงินช่วยเหลือผู้ดูแล PWD") แล้ว หรือหากสมาชิกในครัวเรือนได้รับ "WITS"

จำนวนเงินสนับสนุนหรือเงินช่วยเหลือที่ได้รับจะถูกนับรวมกับรายได้ของครัวเรือนในเดือนเดียวกันกับที่อ้างสิทธิ์ ครัวเรือนที่สมัคร WFA ไม่ต้องแจ้งเงินสนับสนุนหรือเงินช่วยเหลือสามประเภทตามที่ได้กล่าวข้างต้น WFAO

จะตรวจสอบการสมัครของท่านตามข้อมูลเกี่ยวกับเงินสนับสนุนหรือเงินช่วยเหลือสามประเภทที่หน่วยรัฐบาลที่เกี่ยวข้องให้ข้อมูลไว้

Q.1 นอกเหนือจากเงินสนับสนุนหรือเงินช่วยเหลือตามที่ได้กล่าวข้างต้น

โปรดระบุข้อมูลเกี่ยวกับรายได้ของผู้สมัครและสมาชิกในครัวเรือนทุกคน (รวมถึงผู้ที่ได้สมัคร WITS ไปแล้วด้วย)

ในช่วงระยะเวลาของการอ้างสิทธิ์ [เช่น รายได้จากการทำงาน เงินค่าเลี้ยงดูบุตรที่ได้รับ เงินบำนาญรายเดือน รายได้จากค่าเช่า เงินช่วยเหลือจากญาติหรือเพื่อนที่ไม่ได้อาศัยอยู่ด้วยกัน เป็นต้น] โปรดดูรายละเอียดในตอน 3.3 ในหมายเหตุของคู่มือ WFA

ชื่อของผู้สมัคร หรือสมาชิกในครัวเรือน	รายการรายได้	เดือนที่อ้างสิทธิ์ และจำนวนรายได้ (HK\$)					
		10/20 18	11/20 18	12/20 18	1/20 19	2/20 19	3/20 19
SHEUNG KEI TAI	Contribution from relatives not living on the same premises	\$2,000	\$2,000	\$2,000	\$2,000	\$2,000	\$2,000
		\$	\$	\$	\$	\$	\$
		\$	\$	\$	\$	\$	\$
		\$	\$	\$	\$	\$	\$

ครัวเรือนที่ยื่นสมัคร WFA  
ไม่ต้องแจ้งเงินสนับสนุนหรือเงินช่วยเหลือสามประเภทในส่วนนี้ WFA  
จะดำเนินการจับคู่ข้อมูลกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง โปรดดูรายละเอียดตอนที่ 3.3  
ในหมายเหตุของคู่มือ WFA



ผู้สมัครต้องกรอกมูลค่าเงินสดและ เงินปันผล  
กรมธรรม์ประกันภัยเท่านั้น

หากสินทรัพย์ไม่ได้ระบุเป็นสกุลเงินดอลลาร์  
ฮ่องกง โปรดระบุสกุลเงิน

ตามกฎหมายไป  
วันที่ทำการประเมินมูลค่าของทรัพย์สินควรอยู่ในเดือน  
สิ้นสุดท้ายของระยะเวลาการอ้างสิทธิ์  
หากไม่มีข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับมูลค่าของสินทรัพย์  
ในเดือนล่าสุด  
กรรมการกรอกข้อมูลเกี่ยวกับมูลค่าดังกล่าวที่มีอยู่ล่าสุด

หากทรัพย์สินรวมรายเดือนทั้งหมดของคร  
วเรือนที่สมัคร WFA  
เกินกว่าจำนวนทรัพย์สินที่กำหนดในเดือน  
สุดท้ายของระยะเวลาการอ้างสิทธิ์  
จะต้องแจ้งมูลค่าทรัพย์สินสุทธิของเดือน  
ที่ผ่านมา โดยจะใช้กับสถานการณ์อื่นๆ  
ด้วยเช่นกัน

**ส่วนที่ 5 ข้อมูลเกี่ยวกับทรัพย์สินครัวเรือน**

Q.1 โปรดระบุข้อมูลเกี่ยวกับมูลค่าของทรัพย์สินทั้งหมดทั้งภายในและภายนอกฮ่องกงของผู้สมัครและสมาชิกในครัวเรือนทุกคน (รวมถึงผู้ที่ได้สมัคร  
WITS ไปแล้วด้วย) ตามเดือนล่าสุดในช่วงระยะเวลาของการอ้างสิทธิ์ [เช่น เงินฝากธนาคารในบัญชีส่วนบุคคล/บัญชีร่วม/บัญชีบริษัท  
การออมเงินสด มูลค่ากรมธรรม์ประกันภัย (รวมถึงเงินปันผล) หุ้น ทรัพย์สินที่ไม่ได้ครอบครองเอง (รวมถึงที่อยู่อาศัยนอกฮ่องกง) ที่จลดูกร  
ยานพาหนะ ใบอนุญาตสำหรับยานพาหนะที่ใช้ในธุรกิจ เงินให้กู้ยืมที่ยังไม่ได้รับคืน ทองคำแท่ง เหรียญทองคำ หรือทรัพย์สินอื่นๆ]  
สำหรับรายละเอียด โปรดดูหมายเหตุของคู่มือ WFA ในตอนที่ 3.4

ชื่อของผู้สมัครหรือสมาชิกในครัวเรือน	รายละเอียดรายการทรัพย์สิน	วันที่ประเมิน	มูลค่า (HK\$) (หากไม่ใช่สกุล HKD กรุณาระบุสกุลเงิน)	ร้อยละของหุ้น (หากเป็นเจ้าของร่วมกัน)
SHEUNG KAN FAN	Saving Insurance(AA Insurance)	28 / 2 / 20 19	10,000 (US\$)	- %
SHEUNG KAN FAN	HK Jockey Club Account Balance	31 / 3 / 20 19	1,000	- %
SHEUNG KAN FAN	XX Company Stocks (400 shares)	31 / 3 / 20 19	20,000	- %
SHEUNG KAN FAN	Deposit (CC Bank)	31 / 3 / 20 19	40,000	50 %
ON SUM LOK	Deposit (CC Bank)	31 / 3 / 20 19	40,000	50 %
SHEUNG KEI TAI	Deposit (CC Bank)	31 / 3 / 20 19	20,000	- %
		___ / ___ / 20 ___		%

Q.2 ครัวเรือนของท่านมีมูลค่ารวมสุทธิของทรัพย์สินเกินกว่าหลักเกณฑ์เรื่องข้อจำกัดของทรัพย์สินตามโครงการนี้ในช่วงระยะเวลาการอ้างสิทธิ์หรือไม่  
 ใช่ เดือนที่มีสินทรัพย์เกินขีดสินทรัพย์จำกัด: \_\_\_\_\_  
 (ครัวเรือนที่ไม่มีสิทธิ์ได้รับ WFA ในเดือนที่มีสินทรัพย์เกินขีดสินทรัพย์จำกัด)  
 ไม่ใช่

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

**ส่วนที่ 6 คำแถลงของผู้สมัคร**

ผู้สมัครจะต้องอ่าน และลงนามในส่วนนี้เพื่อทำคำแถลงดังต่อไปนี้ -

- ข้าพเจ้าและสมาชิกในครัวเรือนของข้าพเจ้า (ถ้ามี) ตามที่ได้แจ้งไว้ในใบสมัครนี้และในแผนเพิ่มเติมท้ายใบสมัครนี้ (WFA002B)  
ได้อ่านหมายเหตุของคู่มือการสมัครภายใต้โครงการเงินช่วยเหลือครอบครัวผู้ทำงาน ("WFA") ("หมายเหตุคำแนะนำ WFA") รวมถึงข้อมูลเพิ่มเติมสำหรับเหตุของคำแนะนำ WFA  
ซึ่งกำหนดข้อมูลเกี่ยวกับรายได้ต่อเดือนของครัวเรือนและหลักเกณฑ์ข้อจำกัดเรื่องทรัพย์สิน ข้าพเจ้าและสมาชิกในครัวเรือน (ถ้ามี) เข้าใจและยอมรับความตกลงที่เกี่ยวข้องกับการสมัคร  
WFA และยินยอมปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ทั้งหมดตามที่ระบุไว้ในเอกสารดังกล่าว
- เนื่องจากการสมัครขอรับเงินช่วยเหลือครอบครัวผู้ทำงาน ("WFA") ถูกจัดทำขึ้นบนพื้นฐานของครัวเรือน สมาชิกในครัวเรือนของข้าพเจ้า (ถ้ามี) ดังกล่าว -
  - ข้าพเจ้าจะยื่นสมัครในนามของครัวเรือนของข้าพเจ้า
  - สำนักงานเงินช่วยเหลือแก่ครอบครัวผู้ทำงาน ("WFAO")  
ในสังกัดหน่วยงานให้ความช่วยเหลือด้านการเงินสำหรับครอบครัวผู้ทำงานและนักเรียนเบิกจ่ายเงิน WFA  
เต็มจำนวนตามที่ได้รับอนุมัติตามการสมัครนี้ไปยังบัญชีธนาคารที่ข้าพเจ้าเป็นเจ้าของโดยตรง
  - หากสมาชิกในครัวเรือนยื่นสมัครขอรับเงินช่วยเหลือค่าเดินทางเพื่อมุ่งใจในการทำงานรายบุคคล (WITS) WFAO  
จะดำเนินการเรื่องการสมัครที่เกี่ยวข้องไปพร้อมกันในคราวเดียว และจะเบิกจ่ายเงิน WITS  
ที่ได้รับการอนุมัติไปยังบัญชีธนาคารของสมาชิกในครัวเรือนที่เกี่ยวข้องตามที่แจ้งไว้ในแบบฟอร์ม WITS (WITS001B)
- ข้อมูลที่ให้ไว้ในใบสมัคร แผนเดิมและ/หรือแบบฟอร์มเพิ่มเติม (ถ้ามี) การเป็นคู่แทนใดๆ ที่จัดทำขึ้นเกี่ยวกับการสมัครนี้ และเอกสารหลักฐานที่ยื่นนั้นเป็นความจริง ครบถ้วน  
และถูกต้องทุกประการ ข้าพเจ้าตกลงจะทำการแก้ไขแจ้งเรื่องการแก้ไขข้อมูลในแบบฟอร์มที่เกี่ยวข้องและให้ข้อมูลที่เกี่ยวข้องต่อ WFAO โดยเร็วที่สุดเพื่ออำนวยความสะดวกให้กับ  
WFAO ในการพิจารณาสิทธิ์สำหรับ WFA ของข้าพเจ้า
- ข้าพเจ้า และสมาชิกในครัวเรือนของข้าพเจ้า (ถ้ามี) -
  - ข้าพเจ้าได้อ่านคำชี้แจงการเก็บข้อมูลส่วนบุคคล ("PICS") และเข้าใจในเนื้อหาที่รวมทั้งยินยอมให้ WFAO  
และตัวแทนสามารถจัดเก็บและใช้ข้อมูลส่วนบุคคลที่ข้าพเจ้าได้ให้ไว้ในใบสมัครนี้ตาม PICS และหมายเหตุของคู่มือ WFA  
ได้และสามารถเปิดเผยต่อและตรวจสอบกับสำนักงานภาครัฐ/กรม ฝ่าย บริษัท หรือ องค์กรที่เกี่ยวข้อง  
ซึ่งข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้าและสมาชิกในครัวเรือนของข้าพเจ้า รวมทั้งข้อมูลเกี่ยวกับบริษัทภายใต้ชื่อใดๆ ของข้าพเจ้าและ/หรือสมาชิกในครัวเรือนของข้าพเจ้า
  - ข้าพเจ้ายินยอมให้ WFAO สามารถติดต่อข้าพเจ้าหรือสมาชิกในครัวเรือนคนอื่นๆ ของข้าพเจ้าเพื่อตรวจสอบหรือหาความกระจ่างข้อมูลใดๆ ในการสมัครนี้ ในกรณีที่จำเป็น
  - ข้าพเจ้ายินยอมให้สำนักงานภาครัฐ/กรม/บริษัท/องค์กร (รวมถึงแต่ไม่จำกัดเพียงกรมสวัสดิการสังคม กรมแรงงาน กรมตรวจคนเข้าเมือง กรมสำรวจสำมะโนประชากร การเคหะ  
สำนักงานทะเบียนที่ดิน ธนาคาร นายจ้าง และโรงเรียน/สถาบันการศึกษา) ทำการให้ข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้าและข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับบริษัทภายใต้ชื่อใดๆ ของข้าพเจ้า  
และ/หรือสมาชิกในครัวเรือนของข้าพเจ้าต่อ WFAO เพื่อวัตถุประสงค์ในการประมวลผลและตรวจสอบข้อมูลในการสมัครนี้
  - ข้าพเจ้าว่า WFAO จะเลือกใบสมัครบางชุดขึ้นมาเพื่อทำการตรวจสอบเป็นพิเศษ และยินยอมที่จะให้ความร่วมมือกับเจ้าหน้าที่ผู้ทำการตรวจสอบของ WFAO

จัดหาเอกสารสนับสนุนต้นฉบับ และข้อมูลอื่นๆ ที่กำหนดสำหรับการตรวจสอบหากจำเป็น คริวเรือที่มีเจตนาขัดขวางเจ้าหน้าที่ของ WFAO ระหว่างการตรวจสอบ  
 ปกปิดข้อมูล หรือไม่สามารถให้ข้อมูลที่จำเป็นได้ อาจต้องคืนเงินช่วยเหลือที่จ่ายไปแล้วเต็มจำนวน และอาจถูกฟ้องร้องดำเนินคดี

(v) เข้าใจว่า WFAO สงวนสิทธิ์ในการพิจารณาบทลงโทษการสมัครนี้และอาจทำการปรับจำนวนของเงินช่วยเหลือที่สามารถเบิกจ่ายให้แก่คริวเรือของข้าพเจ้าตามที่จำเป็น

(vi) ยินยอมที่จะคืนเงินที่จ่ายเงินเต็มจำนวนซึ่งคริวเรือของข้าพเจ้าได้รับให้กับรัฐบาลของเขตบริหารพิเศษฮ่องกง หรือยินยอมหักกลบลบหนี้จำนวนเงินที่ WFAO  
 จ่ายเงินที่เกี่ยวข้องกับเงินสนับสนุน/เงินช่วยเหลือที่ได้รับการอนุมัติในการสมัครในอนาคตของข้าพเจ้าและ/หรือสมาชิกในคริวเรือของข้าพเจ้า  
 (โดยไม่คำนึงถึงการเปลี่ยนแปลงของสมาชิกในคริวเรือ) ภายใต้โครงการที่บริหารโดย WFAO ตามที่ WFAO ร้องขอ และ

(vii) เข้าใจว่าการจงใจให้ข้อมูลเท็จ บิดเบือนความจริง หรือปกปิดข้อมูลใดๆ เพื่อให้ได้รับ WFA โดยการหลอกลวงเป็นความผิดทางอาญา โดยการกระทำความผิดดังกล่าว  
 นอกเหนือไปจากการขาดคุณสมบัติสำหรับ WFA ยังอาจนำไปสู่การถูกจำคุกเป็นระยะเวลาไม่เกิน 14 ปีตามกฎหมายว่าด้วยการฉ้อโกง (มาตรา 210)

ชื่อผู้สมัคร	ลายมือชื่อ	วันที่
SHEUNG KAN FAN		20/4/2019