

(此欄由博愛職員填寫)

登記日期 : \_\_\_\_\_

申請編號 : \_\_\_\_\_

### 注意事項

1. 申請人在填寫表格前，請仔細閱讀【申請須知】及注意事項，如有疑問請聯絡博愛江夏圍村。
2. 必須填報申請表所需的一切資料；及根據「證明文件清單」備妥有關文件之正本及一份副本，於面見當天提交（如適用）。
3. 申請人可選擇其中一種方式遞交申請：(i)網上申請 khw.pokoi.org.hk、(ii)電郵遞交 khw-apply@pokoi.org.hk、(iii)郵遞申請；或 (iv)親身遞交（請於信封面註明「博愛江夏圍村入住申請」）。
4. 本院將於接獲申請後 7 天內，以短訊（SMS）向申請人發出由電腦隨機編配之申請編號。
5. 每位申請人（包括其家庭成員），只可遞交一份申請表格，所有重複申請一概不受理。
6. 有關面見及結果公佈安排，詳見【申請須知】。
7. 本院如發現任何人違反《防止賄賂條例》，本院將會向廉署舉報並可拒絕／取消其博愛江夏圍村之申請。
8. 本院有權隨時在不先行通知申請人的情況下更改、更新及／或修訂本申請表格的任何內容及部份。本院不會就申請表格的任何更改、更新及／或修訂對申請人或任何第三方承擔任何責任。
9. 博愛醫院董事局保留及擁有房屋編配的最終決定權。

請在合適  內加

### 第一部份 申請資格及租住單位類別

申請資格（請選擇其中一項）

- 甲類申請人：公屋輪候家庭（必須為輪候公共租住房屋(公屋)不少於三年的人士／家庭）
- 乙類申請人：特別需要家庭（例如居於不適切房屋或有迫切需要援助改善居所的人士／家庭）

申請租住單位類別

- 1-2 人單位       3-4 人單位       5-6 人單位       無障礙單位

### 第二部份 申請人基本資料

姓名（中文）\* : \_\_\_\_\_ 姓名（英文）\* : \_\_\_\_\_

住宅電話 : \_\_\_\_\_ 手提電話 \* : \_\_\_\_\_ 【聯絡及收發短訊(SMS)】

電郵 : \_\_\_\_\_ 第二聯絡人電話 : \_\_\_\_\_ (與申請人關係: \_\_\_\_\_)

居住地址 \* : \_\_\_\_\_

地區 : \_\_\_\_\_  香港       九龍       新界

通訊地址 : \_\_\_\_\_ 【如與上述居住地址不同】

地區 : \_\_\_\_\_  香港       九龍       新界

\* 必須填寫

**第三部份 申請人及家庭成員基本資料**

	申請人	家庭成員1	家庭成員2	家庭成員3	家庭成員4	家庭成員5
中文姓名	無需填寫					
英文姓名	無需填寫					
性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
出生日期 日/月/年 (年齡)	/ / ( )	/ / ( )	/ / ( )	/ / ( )	/ / ( )	/ / ( )
身份證明文件類別編號 <sup>註1</sup>	<input type="checkbox"/> ① <input type="checkbox"/> ② <input type="checkbox"/> ③ <input type="checkbox"/> ④	<input type="checkbox"/> ① <input type="checkbox"/> ② <input type="checkbox"/> ③ <input type="checkbox"/> ④	<input type="checkbox"/> ① <input type="checkbox"/> ② <input type="checkbox"/> ③ <input type="checkbox"/> ④	<input type="checkbox"/> ① <input type="checkbox"/> ② <input type="checkbox"/> ③ <input type="checkbox"/> ④	<input type="checkbox"/> ① <input type="checkbox"/> ② <input type="checkbox"/> ③ <input type="checkbox"/> ④	<input type="checkbox"/> ① <input type="checkbox"/> ② <input type="checkbox"/> ③ <input type="checkbox"/> ④
身份證明文件號碼						
與申請人關係 (*請圈出適用者)	本人	<input type="checkbox"/> 配偶 <input type="checkbox"/> 父/母* <input type="checkbox"/> 子/女* <input type="checkbox"/> 孫子/孫女* <input type="checkbox"/> 祖父/祖母* <input type="checkbox"/> 兄弟/姊妹*	<input type="checkbox"/> 配偶 <input type="checkbox"/> 父/母* <input type="checkbox"/> 子/女* <input type="checkbox"/> 孫子/孫女* <input type="checkbox"/> 祖父/祖母* <input type="checkbox"/> 兄弟/姊妹*	<input type="checkbox"/> 配偶 <input type="checkbox"/> 父/母* <input type="checkbox"/> 子/女* <input type="checkbox"/> 孫子/孫女* <input type="checkbox"/> 祖父/祖母* <input type="checkbox"/> 兄弟/姊妹*	<input type="checkbox"/> 配偶 <input type="checkbox"/> 父/母* <input type="checkbox"/> 子/女* <input type="checkbox"/> 孫子/孫女* <input type="checkbox"/> 祖父/祖母* <input type="checkbox"/> 兄弟/姊妹*	<input type="checkbox"/> 配偶 <input type="checkbox"/> 父/母* <input type="checkbox"/> 子/女* <input type="checkbox"/> 孫子/孫女* <input type="checkbox"/> 祖父/祖母* <input type="checkbox"/> 兄弟/姊妹*
家庭成員懷孕滿16週或以上	<input type="checkbox"/> 沒有/不適用 <input type="checkbox"/> 有 懷孕週期: ( 週)	<input type="checkbox"/> 沒有/不適用 <input type="checkbox"/> 有 懷孕週期: ( 週)	<input type="checkbox"/> 沒有/不適用 <input type="checkbox"/> 有 懷孕週期: ( 週)	<input type="checkbox"/> 沒有/不適用 <input type="checkbox"/> 有 懷孕週期: ( 週)	<input type="checkbox"/> 沒有/不適用 <input type="checkbox"/> 有 懷孕週期: ( 週)	<input type="checkbox"/> 沒有/不適用 <input type="checkbox"/> 有 懷孕週期: ( 週)
出行需要	<input type="checkbox"/> 日常生活必須使用輪椅 <input type="checkbox"/> 使用助行器(如拐杖/助行架) <input type="checkbox"/> 外出時需使用輪椅 <input type="checkbox"/> 不需要出行輔助工具	<input type="checkbox"/> 日常生活必須使用輪椅 <input type="checkbox"/> 使用助行器(如拐杖/助行架) <input type="checkbox"/> 外出時需使用輪椅 <input type="checkbox"/> 不需要出行輔助工具	<input type="checkbox"/> 日常生活必須使用輪椅 <input type="checkbox"/> 使用助行器(如拐杖/助行架) <input type="checkbox"/> 外出時需使用輪椅 <input type="checkbox"/> 不需要出行輔助工具	<input type="checkbox"/> 日常生活必須使用輪椅 <input type="checkbox"/> 使用助行器(如拐杖/助行架) <input type="checkbox"/> 外出時需使用輪椅 <input type="checkbox"/> 不需要出行輔助工具	<input type="checkbox"/> 日常生活必須使用輪椅 <input type="checkbox"/> 使用助行器(如拐杖/助行架) <input type="checkbox"/> 外出時需使用輪椅 <input type="checkbox"/> 不需要出行輔助工具	<input type="checkbox"/> 日常生活必須使用輪椅 <input type="checkbox"/> 使用助行器(如拐杖/助行架) <input type="checkbox"/> 外出時需使用輪椅 <input type="checkbox"/> 不需要出行輔助工具

註1： 身份證明文件類別編號：  
 ① 香港永久性居民身份證；  
 ② 香港居民身份證；  
 ③ 香港出生證明書（適用於未滿 11 歲人士）；及  
 ④ 前往港澳通行證（即單程證）。

### 第四部份 現時居住狀況

現時居住房屋種類 套房 板間房/劏房 親戚/朋友家 酒店/賓館 家舍/收容中心/庇護中心  
床位 寮屋/鐵皮屋 獨立單位 露宿/無家 其他: \_\_\_\_\_

現時居住環境 (可選多項) 有獨立廚房及廁所 沒有獨立廚房及廁所 只有廚房(設有固定鋅盤)或廁所其中一項  
衛生環境欠佳 居住空間沒有窗戶 被逼遷/受到騷擾/其他威脅  
其他: \_\_\_\_\_

現居單位面積及居住人數 : 平方呎 \_\_\_\_\_ ( ) 人居住

過去 6 個月的平均租金 (不包括水費、電費及煤氣費) : 港幣 \$ \_\_\_\_\_ (月)

過去 6 個月的平均水費、電費及煤氣費 : 港幣 \$ \_\_\_\_\_ (月)

### 第五部份 公屋輪候狀況

申請狀況 :  沒有申請 (原因: \_\_\_\_\_)

:  申請中, 尚未有公屋申請編號

:  已申請

公屋申請編號 :  登記時所得分數 (非長者一人申請適用):

公屋申請日期 :  /  /  (年/月/日)

### 第六部份 (A) 入息 - 家庭收入 (以港幣計算)

資料類別	申請人	家庭成員1	家庭成員2	家庭成員3	家庭成員4	家庭成員5
工作狀況	<input type="checkbox"/> 全職 <input type="checkbox"/> 兼職 <input type="checkbox"/> 待業 <input type="checkbox"/> 退休 <input type="checkbox"/> 主婦 <input type="checkbox"/> 在學 其他: _____	<input type="checkbox"/> 全職 <input type="checkbox"/> 兼職 <input type="checkbox"/> 待業 <input type="checkbox"/> 退休 <input type="checkbox"/> 主婦 <input type="checkbox"/> 在學 其他: _____	<input type="checkbox"/> 全職 <input type="checkbox"/> 兼職 <input type="checkbox"/> 待業 <input type="checkbox"/> 退休 <input type="checkbox"/> 主婦 <input type="checkbox"/> 在學 其他: _____	<input type="checkbox"/> 全職 <input type="checkbox"/> 兼職 <input type="checkbox"/> 待業 <input type="checkbox"/> 退休 <input type="checkbox"/> 主婦 <input type="checkbox"/> 在學 其他: _____	<input type="checkbox"/> 全職 <input type="checkbox"/> 兼職 <input type="checkbox"/> 待業 <input type="checkbox"/> 退休 <input type="checkbox"/> 主婦 <input type="checkbox"/> 在學 其他: _____	<input type="checkbox"/> 全職 <input type="checkbox"/> 兼職 <input type="checkbox"/> 待業 <input type="checkbox"/> 退休 <input type="checkbox"/> 主婦 <input type="checkbox"/> 在學 其他: _____
過去 6 個月收入 <small>註2</small>	年 月 \$	\$	\$	\$	\$	\$
	年 月 \$	\$	\$	\$	\$	\$
	年 月 \$	\$	\$	\$	\$	\$
	年 月 \$	\$	\$	\$	\$	\$
	年 月 \$	\$	\$	\$	\$	\$
	年 月 \$	\$	\$	\$	\$	\$
	總收入:	<b>【A】</b> \$	<b>【B】</b> \$	<b>【C】</b> \$	<b>【D】</b> \$	<b>【E】</b> \$

過去 6 個月家庭每月平均收入 : **【A + B + C + D + E + F】 ÷ 6 =** \_\_\_\_\_

**第六部份 (B) 入息 - 政府資助 (以港幣計算)**

過去六個月家庭每月平均領取的政府資助金額	<input type="checkbox"/>	1. 綜合社會保障援助	:	\$ _____	領取家庭成員人數(包括申請人): _____ 人
	<input type="checkbox"/>	2. 普通/高額傷殘津貼	:	\$ _____	
	<input type="checkbox"/>	3. 高齡津貼(生果金)	:	\$ _____	
	<input type="checkbox"/>	4. 普通/高額長者生活津貼	:	\$ _____	
	<input type="checkbox"/>	5. 在職家庭津貼	:	\$ _____	
	<input type="checkbox"/>	6. 其他	:	\$ _____	

過去 6 個月家庭每月平均領取的政府資助金額 (1 + 2 + 3 + 4 + 5 + 6) = \$ \_\_\_\_\_

註2: 收入包括: 工作所得入息及其他收入(即包括薪酬、雙薪/假期工資、工作津貼、花紅/獎金/佣金/小賬、提供服務的收費、經商/投資利潤、贍養費、親友的資助、定期存款和股票等利息收益、租金收入、每月領取的退休金/孤兒寡婦金或恩恤金), 但不包括申請人及其同住人士須支付的強制性僱員強積金供款、由政府提供的經濟援助、慈善捐款, 以及關愛基金援助項目提供的支援等。如沒有, 請填“0”。

**第七部份 資產淨值 (以港幣計算)**

家庭資產 (包括香港/國內/海外需遞交相關證明文件) <sup>註3</sup>	<input type="checkbox"/>	1. 銀行存款	:	\$ _____
	<input type="checkbox"/>	2. 物業	:	\$ _____
	<input type="checkbox"/>	3. 其他資產類別, 請註明	:	\$ _____
		家庭總資產 (1 + 2 + 3)	:	\$ _____
		請補充物業資料 (如有)	:	_____

註3: 家庭資產包括: 土地、房產(住宅、舖位、車位等)、車輛、的士/小巴牌照、投資(儲蓄基金、基金、股票等)、生意及業務(無論有否作商業登記)、應收賬或貸款等。如沒有, 請填“0”。

**第八部份 諮詢人 (如適用, 已徵得諮詢人同意)**

諮詢人姓名 : \_\_\_\_\_ 與申請人的關係 : \_\_\_\_\_

聯絡電話 : \_\_\_\_\_ 聯絡電郵 : \_\_\_\_\_

**第九部份 聲明及承諾 (請在□內加上✓號)**

- (1) 如本人未能提供相關證明文件，本人同意以申請表上所填報的資料為準。
- (2) 本人及家庭成員（如適用）填報申請表前，已明白本項目的申請程序、申請資料等內容。本人及家庭成員（如適用）承諾將會遵守項目內就申請及編配房屋一切已訂定或將因應情況而修訂的政策及安排，而博愛醫院將擁有房屋編配的最終決定權。
- (3) 本人及家庭成員（如適用）聲明申請入住博愛江夏圍村之家庭成員與公共租住房屋（公屋）申請之家庭成員相同。同時，本人及家庭成員（如適用）於申請博愛江夏圍村期間，符合公屋之申請資格。
- (4) 本人及家庭成員（如適用），明白運輸及房屋局和博愛醫院為審核及評估申請，可能會向有關政府部門、公營／私營機構（例如但不限於金融機構及銀行）及／或任何擁有本人及或家庭成員（如適用）個人資料的第三者（例如但不限於僱主）蒐集本人及家庭成員（如適用）的個人資料並作核對，以核實申請資格。在蒐集資料過程中，本人及或家庭成員（如適用）同意運輸及房屋局和博愛醫院可將本人及家庭成員（如適用）提供的個人資料向上述機構及／或第三者披露，本人及家庭成員（如適用）授權任何擁有本人及家庭成員（如適用）個人資料的機構及／或第三者，向運輸及房屋局和博愛醫院提供本人及家庭成員（如適用）之個人資料，以核實申請。所有個人資料將按博愛醫院不時修訂之政策及《個人資料（私隱）條例》處理。
- (5) 本人及家庭成員（如適用）同意，博愛醫院可使用本人及家庭成員（如適用）於本申請表所提供的資料作統計調查或研究。
- (6) 本人聲明本人及／或申請人代本人在本申請表上填報的資料及就本項目已遞交／可能遞交的其他資料，均屬正確無訛。本人明白，如明知或故意作出虛假陳述或隱瞞資料，或以其他方式誤導博愛醫院，可能會被檢控及導致即時喪失申請資格，並可能須即時停止享用本項目之單位。本人明白，蓄意提供虛假資料或漏報資料，以欺騙手段令本人及家庭成員（如適用）取得本項目的申請資格，屬刑事罪行。
- (7) 本人明白並同意項目完結或獲得公屋分配後須遷出本項目之單位。
- (8) 本人明白並同意除本人及本申請表所列之家庭成員（如適用）外，本申請表及／或相關協議內之各項條款，並不賦予第三者按《合約（第三者權利）條例》（第623章）強制執行本申請表及／或相關協議的任何條款，或享有條款下的利益。
- (9) 當接獲博愛醫院遷出通知，申請人及家庭成員（如適用）同意於60天內遷出並交還單位。

本人同意為本人及所有家庭成員確認 (i) 以上申請資料正確無誤；及 (ii) 上述各項「聲明及承諾」，並同意承擔有關之法律責任。

申請人姓名	身份證明文件號碼	簽署	日期

### 證明文件清單

1. 申請人及家庭成員的身份證明文件	
必須提交	
1.1 各人的身份證明文件	<ul style="list-style-type: none"> <li>◆ 香港智能身份證（年滿 11 歲或以上人士）</li> <li>◆ 出生證明書（11 歲以下人士）</li> <li>◆ 單程證／旅遊證件／護照或相關證明文件（居港未滿 7 年人士須附上印有首次獲准入境日期的證明文件）</li> </ul>
1.2 地址證明	<ul style="list-style-type: none"> <li>◆ 任何有申請人中／英文住宅／通訊地址的文件（如電費單、水費單或銀行信件）</li> </ul>
1.3 租金證明	<ul style="list-style-type: none"> <li>◆ 租單及租約</li> </ul>
1.4 公屋申請證明	<ul style="list-style-type: none"> <li>◆ 由香港房屋委員會發出印有申請編號的書面通知（藍卡）</li> </ul>
按需要提交（如適用）	
1.5 親屬關係證明文件	<ul style="list-style-type: none"> <li>◆ 出生證明文件或公證書</li> <li>◆ 經司法機關／政府機構發出的子女領養或監護人的判令／委任文件</li> </ul>
1.6 已婚人士的結婚證明文件	<ul style="list-style-type: none"> <li>◆ 結婚證書，如在香港以舊式婚禮結合，請宣誓說明並交回正本</li> <li>◆ 配偶未獲香港入境權，須附上結婚證書及其所在地身份證明文件（底面兩面）</li> <li>◆ 在香港以外結婚人士，如從未申領有關證明文件，請提交公證書</li> </ul>
1.7 離婚人士、未婚單親家長或喪偶人士	<ul style="list-style-type: none"> <li>◆ 離婚證明文件，如在香港辦理離婚的人士，須提交絕對離婚令（即表格 6 或表格 7B）</li> <li>◆ 如與未滿 18 歲的子女一同申請，須附上已獲法庭判予擁有子女管養權令</li> <li>◆ 正進行法律程序辦理離婚的文件</li> <li>◆ 同居後分居的人士，女方須附上宣誓書正本，說明同居後分居的日期及子女管養權的安排；男方則須提交已獲法庭判予擁有子女管養權令</li> <li>◆ 如配偶已去世，請附上結婚證書及死亡證</li> </ul>
1.8 懷孕滿 16 星期或以上	<ul style="list-style-type: none"> <li>◆ 註冊醫生簽發的證明</li> </ul>
1.9 長期病患／殘疾家庭成員	<ul style="list-style-type: none"> <li>◆ 註冊醫生或認可醫療人員簽發的醫療證明文件</li> <li>◆ 殘疾人士登記證</li> </ul>
1.10 特殊學習需要兒童證明	<ul style="list-style-type: none"> <li>◆ 特殊學習需要兒童評估報告或醫生紙或輪候評估信件</li> </ul>
2. 申請人及家庭成員的入息及資產淨值證明（過去 6 個月）	
必須提交	
2.1 受薪人士（有固定僱主）	<ul style="list-style-type: none"> <li>◆ 稅單、僱主發出的糧單（須有公司名稱、印章、負責人簽署等）、出糧戶口銀行存摺、月結單等</li> </ul>
2.2 受薪人士（沒有固定僱主）或自僱人士	<ul style="list-style-type: none"> <li>◆ 自述薪金證明書及有關文件</li> </ul>
2.3 申請人及成年的家庭成員如退休、失業或沒有從事任何工作	<ul style="list-style-type: none"> <li>◆ 說明經濟來源的聲明書</li> </ul>
2.4 存款紀錄	<ul style="list-style-type: none"> <li>◆ 申請人及家庭成員的銀行戶口紀錄，如存摺、月結單等</li> </ul>
按需要提交（如適用）	
2.5 領取綜合社會保障援助金的人士	<ul style="list-style-type: none"> <li>◆ 列明援助金額的證明文件及醫療費用豁免證明書</li> </ul>
2.6 出租／空置土地／房產	<ul style="list-style-type: none"> <li>◆ 最近期的差餉及地租繳費通知書／聲明書</li> </ul>
2.7 其他收入（股息、紅利、保險計劃收益、定期利息、長俸、親友餽贈等）	<ul style="list-style-type: none"> <li>◆ 退休金證明文件／聲明書</li> <li>◆ 銀行證明文件或其他認可機構發出之收入證明</li> </ul>

(此欄由博愛職員填寫)

登記日期 : \_\_\_\_\_

申請編號 : \_\_\_\_\_

### 注意事項

1. 申請人在填寫表格前，請仔細閱讀【申請須知】及注意事項，如有疑問請聯絡博愛江夏圍村。
2. 必須填報申請表所需的一切資料；及根據「證明文件清單」備妥有關文件之正本及一份副本，於面見當天提交（如適用）。
3. 申請人可選擇其中一種方式遞交申請：(i)網上申請 khw.pokoi.org.hk、(ii)電郵遞交 khw-apply@pokoi.org.hk、(iii)郵遞申請；或 (iv)親身遞交（請於信封面註明「博愛江夏圍村入住申請」）。
4. 本院將於接獲申請後 7 天內，以短訊（SMS）向申請人發出由電腦隨機編配之申請編號。
5. 每位申請人（包括其家庭成員），只可遞交一份申請表格，所有重複申請一概不受理。
6. 有關面見及結果公佈安排，詳見【申請須知】。
7. 本院如發現任何人違反《防止賄賂條例》，本院將會向廉署舉報並可拒絕／取消其博愛江夏圍村之申請。
8. 本院有權隨時在不另行通知申請人的情況下更改、更新及／或修訂本申請表格的任何內容及部份。本院不會就申請表格的任何更改、更新及／或修訂對申請人或任何第三方承擔任何責任。
9. 博愛醫院董事局保留及擁有房屋編配的最終決定權。

請在合適  內加

### 第一部份 申請資格及租住單位類別

申請資格（請選擇其中一項）

- 甲類申請人：公屋輪候家庭（必須為輪候公共租住房屋(公屋)不少於三年的人士／家庭）
- 乙類申請人：特別需要家庭（例如居於不適切房屋或有迫切需要援助改善居所的人士／家庭）

申請租住單位類別

- 1-2 人單位       3-4 人單位       5-6 人單位       無障礙單位

### 第二部份 申請人基本資料

姓名（中文）\* : 陳大文      姓名（英文）\* : Chan Tai Man

住宅電話 : 23456789      手提電話 \* : 98765432 【聯絡及收發短訊(SMS)】

電郵 : chantaiman@hotmail.com      第二聯絡人電話 : 54329876 (與申請人關係: 女兒)

居住地址 \* : 元朗博愛街博愛樓 1 樓 01 室

地區 : 元朗       香港       九龍       新界

通訊地址 : \_\_\_\_\_ 【如與上述居住地址不同】

地區 : \_\_\_\_\_       香港       九龍       新界

\* 必須填寫

**第三部份 申請人及家庭成員基本資料**

	申請人	家庭成員1	家庭成員2	家庭成員3	家庭成員4	家庭成員5
中文姓名	無需填寫	陳一心	陳一明			
英文姓名	無需填寫	Chan Yat Sum	Chan Yat Ming			
性別	<input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 男 <input checked="" type="checkbox"/> 女	<input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
出生日期 日/月/年 (年齡)	12/07/1979 ( 43 )	11/02/2004 ( 18 )	14/02/2009 ( 13 )	/ / ( )	/ / ( )	/ / ( )
身份證明文件類別編號 <sup>註1</sup>	<input checked="" type="checkbox"/> ① <input type="checkbox"/> ② <input type="checkbox"/> ③ <input type="checkbox"/> ④	<input checked="" type="checkbox"/> ① <input type="checkbox"/> ② <input type="checkbox"/> ③ <input type="checkbox"/> ④	<input checked="" type="checkbox"/> ① <input type="checkbox"/> ② <input type="checkbox"/> ③ <input type="checkbox"/> ④	<input type="checkbox"/> ① <input type="checkbox"/> ② <input type="checkbox"/> ③ <input type="checkbox"/> ④	<input type="checkbox"/> ① <input type="checkbox"/> ② <input type="checkbox"/> ③ <input type="checkbox"/> ④	<input type="checkbox"/> ① <input type="checkbox"/> ② <input type="checkbox"/> ③ <input type="checkbox"/> ④
身份證明文件號碼	Z123456(A)	Y123456(7)	S123456(7)			
與申請人關係 (*請圈出適用者)	本人	<input type="checkbox"/> 配偶 <input type="checkbox"/> 父/母* <input checked="" type="checkbox"/> 子/女* <input type="checkbox"/> 孫子/孫女* <input type="checkbox"/> 祖父/祖母* <input type="checkbox"/> 兄弟/姊妹*	<input type="checkbox"/> 配偶 <input type="checkbox"/> 父/母* <input checked="" type="checkbox"/> 子/女* <input type="checkbox"/> 孫子/孫女* <input type="checkbox"/> 祖父/祖母* <input type="checkbox"/> 兄弟/姊妹*	<input type="checkbox"/> 配偶 <input type="checkbox"/> 父/母* <input type="checkbox"/> 子/女* <input type="checkbox"/> 孫子/孫女* <input type="checkbox"/> 祖父/祖母* <input type="checkbox"/> 兄弟/姊妹*	<input type="checkbox"/> 配偶 <input type="checkbox"/> 父/母* <input type="checkbox"/> 子/女* <input type="checkbox"/> 孫子/孫女* <input type="checkbox"/> 祖父/祖母* <input type="checkbox"/> 兄弟/姊妹*	<input type="checkbox"/> 配偶 <input type="checkbox"/> 父/母* <input type="checkbox"/> 子/女* <input type="checkbox"/> 孫子/孫女* <input type="checkbox"/> 祖父/祖母* <input type="checkbox"/> 兄弟/姊妹*
家庭成員懷孕滿16週或以上	<input checked="" type="checkbox"/> 沒有/不適用 <input type="checkbox"/> 有 懷孕週期: ( 週)	<input type="checkbox"/> 沒有/不適用 <input checked="" type="checkbox"/> 有 懷孕週期: ( 18 週)	<input checked="" type="checkbox"/> 沒有/不適用 <input type="checkbox"/> 有 懷孕週期: ( 週)	<input type="checkbox"/> 沒有/不適用 <input type="checkbox"/> 有 懷孕週期: ( 週)	<input type="checkbox"/> 沒有/不適用 <input type="checkbox"/> 有 懷孕週期: ( 週)	<input type="checkbox"/> 沒有/不適用 <input type="checkbox"/> 有 懷孕週期: ( 週)
出行需要	<input type="checkbox"/> 日常生活必須使用輪椅 <input checked="" type="checkbox"/> 使用助行器(如拐杖/助行架) <input type="checkbox"/> 外出時需使用輪椅 <input type="checkbox"/> 不需要出行輔助工具	<input type="checkbox"/> 日常生活必須使用輪椅 <input type="checkbox"/> 使用助行器(如拐杖/助行架) <input type="checkbox"/> 外出時需使用輪椅 <input checked="" type="checkbox"/> 不需要出行輔助工具	<input type="checkbox"/> 日常生活必須使用輪椅 <input type="checkbox"/> 使用助行器(如拐杖/助行架) <input type="checkbox"/> 外出時需使用輪椅 <input checked="" type="checkbox"/> 不需要出行輔助工具	<input type="checkbox"/> 日常生活必須使用輪椅 <input type="checkbox"/> 使用助行器(如拐杖/助行架) <input type="checkbox"/> 外出時需使用輪椅 <input type="checkbox"/> 不需要出行輔助工具	<input type="checkbox"/> 日常生活必須使用輪椅 <input type="checkbox"/> 使用助行器(如拐杖/助行架) <input type="checkbox"/> 外出時需使用輪椅 <input type="checkbox"/> 不需要出行輔助工具	<input type="checkbox"/> 日常生活必須使用輪椅 <input type="checkbox"/> 使用助行器(如拐杖/助行架) <input type="checkbox"/> 外出時需使用輪椅 <input type="checkbox"/> 不需要出行輔助工具
註1:	身份證明文件類別編號: ① 香港永久性居民身份證; ② 香港居民身份證; ③ 香港出生證明書(適用於未滿 11 歲人士);及 ④ 前往港澳通行證(即單程證)。					



**第四部份 現時居住狀況**

現時居住房屋種類  套房  板間房/劏房  親戚/朋友家  酒店/賓館  家舍/收容中心/庇護中心  
 床位  寮屋/鐵皮屋  獨立單位  露宿/無家  其他 : \_\_\_\_\_

現時居住環境 (可選多項)  
 有獨立廚房及廁所  沒有獨立廚房及廁所  只有廚房(設有固定鋅盤)或廁所其中一項  
 衛生環境欠佳  居住空間沒有窗戶  被逼遷/受到騷擾/其他威脅  
 其他 : \_\_\_\_\_

現居單位面積及居住人數 : 平方呎 230 ( 3 ) 人居住  
 過去 6 個月的平均租金 (不包括水費、電費及煤氣費) : 港幣 \$ 9,000 (月)  
 過去 6 個月的平均水費、電費及煤氣費 : 港幣 \$ 200 (月)

**第五部份 公屋輪候狀況**

申請狀況 :  沒有申請 (原因 : \_\_\_\_\_ )  
 申請中, 尚未有公屋申請編號  
 已申請  
 公屋申請編號 : G1234567 登記時所得分數 (非長者一人申請適用) : \_\_\_\_\_  
 公屋申請日期 : 2018 / 4 / 16 (年/月/日)

**第六部份 (A) 入息 - 家庭收入 (以港幣計算)**

資料類別	申請人	家庭成員1	家庭成員2	家庭成員3	家庭成員4	家庭成員5	
工作狀況	<input checked="" type="checkbox"/> 全職 <input type="checkbox"/> 兼職 <input type="checkbox"/> 待業 <input type="checkbox"/> 退休 <input type="checkbox"/> 主婦 <input type="checkbox"/> 在學 其他: _____	<input type="checkbox"/> 全職 <input checked="" type="checkbox"/> 兼職 <input type="checkbox"/> 待業 <input type="checkbox"/> 退休 <input type="checkbox"/> 主婦 <input type="checkbox"/> 在學 其他: _____	<input type="checkbox"/> 全職 <input type="checkbox"/> 兼職 <input type="checkbox"/> 待業 <input type="checkbox"/> 退休 <input type="checkbox"/> 主婦 <input checked="" type="checkbox"/> 在學 其他: _____	<input type="checkbox"/> 全職 <input type="checkbox"/> 兼職 <input type="checkbox"/> 待業 <input type="checkbox"/> 退休 <input type="checkbox"/> 主婦 <input type="checkbox"/> 在學 其他: _____	<input type="checkbox"/> 全職 <input type="checkbox"/> 兼職 <input type="checkbox"/> 待業 <input type="checkbox"/> 退休 <input type="checkbox"/> 主婦 <input type="checkbox"/> 在學 其他: _____	<input type="checkbox"/> 全職 <input type="checkbox"/> 兼職 <input type="checkbox"/> 待業 <input type="checkbox"/> 退休 <input type="checkbox"/> 主婦 <input type="checkbox"/> 在學 其他: _____	<input type="checkbox"/> 全職 <input type="checkbox"/> 兼職 <input type="checkbox"/> 待業 <input type="checkbox"/> 退休 <input type="checkbox"/> 主婦 <input type="checkbox"/> 在學 其他: _____
過去 6 個月收入 <sup>註2</sup>	2022年3月	\$ 15,000	\$ 3,000	\$ 0	\$	\$	\$
	2022年4月	\$ 15,000	\$ 3,000	\$ 0	\$	\$	\$
	2022年5月	\$ 15,000	\$ 3,000	\$ 0	\$	\$	\$
	2022年6月	\$ 16,000	\$ 3,000	\$ 0	\$	\$	\$
	2022年7月	\$ 16,000	\$ 3,000	\$ 0	\$	\$	\$
	2022年8月	\$ 16,000	\$ 3,000	\$ 0	\$	\$	\$
	總收入 :	<b>【A】</b> \$ 93,000	<b>【B】</b> \$ 18,000	<b>【C】</b> \$ 0	<b>【D】</b> \$	<b>【E】</b> \$	<b>【F】</b> \$
過去 6 個月家庭每月平均收入 : <b>【A + B + C + D + E + F】 ÷ 6 = <u>\$18,500</u></b>							

**第六部份 (B) 入息 - 政府資助 (以港幣計算)**

- 過去六個月家庭每月平均領取的政府資助金額
1. 綜合社會保障援助 : \$ \_\_\_\_\_ 領取家庭成員人數(包括申請人): \_\_\_\_\_ 人
2. 普通/高額傷殘津貼 : \$ \_\_\_\_\_
3. 高齡津貼 (生果金) : \$ \_\_\_\_\_
4. 普通/高額長者生活津貼 : \$ \_\_\_\_\_
5. 在職家庭津貼 : \$ \_\_\_\_\_
6. 其他 單親補助金 : \$ 500

過去 6 個月家庭每月平均領取的政府資助金額 (1+2+3+4+5+6) = \$ 500

註2: 收入包括: 工作所得入息及其他收入 (即包括薪酬、雙薪/假期工資、工作津貼、花紅/獎金/佣金/小賬、提供服務的收費、經商/投資利潤、贍養費、親友的資助、定期存款和股票等利息收益、租金收入、每月領取的退休金/孤兒寡婦金或恩恤金), 但不包括申請人及其同住人士須支付的強制性僱員強積金供款、由政府提供的經濟援助、慈善捐款, 以及關愛基金援助項目提供的支援等。如沒有, 請填“0”。

**第七部份 資產淨值 (以港幣計算)**

- 家庭資產 (包括香港/國內/海外需遞交相關證明文件)<sup>註3</sup>
1. 銀行存款 : \$ 35,000
2. 物業 : \$ \_\_\_\_\_
3. 其他資產類別, 請註明 : \$ \_\_\_\_\_
- 家庭總資產 (1+2+3) : \$ \_\_\_\_\_
- 請補充物業資料 (如有) : \_\_\_\_\_

註3: 家庭資產包括: 土地、房產 (住宅、舖位、車位等)、車輛、的士/小巴牌照、投資 (儲蓄基金、基金、股票等)、生意及業務 (無論有否作商業登記)、應收賬或貸款等。如沒有, 請填“0”。

**第八部份 諮詢人 (如適用, 已徵得諮詢人同意)**

諮詢人姓名 : 張允行 與申請人的關係 : 個案社工

聯絡電話 : 98756473 聯絡電郵 : socialworker@hotmail.com

**第九部份 聲明及承諾 (請在☐內加上✓號)**

- (1) 如本人未能提供相關證明文件，本人同意以申請表上所填報的資料為準。
- (2) 本人及家庭成員（如適用）填報申請表前，已明白本項目的申請程序、申請資料等內容。本人及家庭成員（如適用）承諾將會遵守項目內就申請及編配房屋一切已訂定或將因應情況而修訂的政策及安排，而博愛醫院將擁有房屋編配的最終決定權。
- (3) 本人及家庭成員（如適用）聲明申請入住博愛江夏圍村之家庭成員與公共租住房屋（公屋）申請之家庭成員相同。同時，本人及家庭成員（如適用）於申請博愛江夏圍村期間，符合公屋之申請資格。
- (4) 本人及家庭成員（如適用），明白運輸及房屋局和博愛醫院為審核及評估申請，可能會向有關政府部門、公營／私營機構（例如但不限於金融機構及銀行）及／或任何擁有本人及或家庭成員（如適用）個人資料的第三者（例如但不限於僱主）蒐集本人及家庭成員（如適用）的個人資料並作核對，以核實申請資格。在蒐集資料過程中，本人及或家庭成員（如適用）同意運輸及房屋局和博愛醫院可將本人及家庭成員（如適用）提供的個人資料向上述機構及／或第三者披露，本人及家庭成員（如適用）授權任何擁有本人及家庭成員（如適用）個人資料的機構及／或第三者，向運輸及房屋局和博愛醫院提供本人及家庭成員（如適用）之個人資料，以核實申請。所有個人資料將按博愛醫院不時修訂之政策及《個人資料（私隱）條例》處理。
- (5) 本人及家庭成員（如適用）同意，博愛醫院可使用本人及家庭成員（如適用）於本申請表所提供的資料作統計調查或研究。
- (6) 本人聲明本人及／或申請人代本人在本申請表上填報的資料及就本項目已遞交／可能遞交的其他資料，均屬正確無訛。本人明白，如明知或故意作出虛假陳述或隱瞞資料，或以其他方式誤導博愛醫院，可能會被檢控及導致即時喪失申請資格，並可能須即時停止享用本項目之單位。本人明白，蓄意提供虛假資料或漏報資料，以欺騙手段令本人及家庭成員（如適用）取得本項目的申請資格，屬刑事罪行。
- (7) 本人明白並同意項目完結或獲得公屋分配後須遷出本項目之單位。
- (8) 本人明白並同意除本人及本申請表所列之家庭成員（如適用）外，本申請表及／或相關協議內之各項條款，並不賦予第三者按《合約（第三者權利）條例》（第623章）強制執行本申請表及／或相關協議的任何條款，或享有條款下的利益。
- (9) 當接獲博愛醫院遷出通知，申請人及家庭成員（如適用）同意於60天內遷出並交還單位。

本人同意為本人及所有家庭成員確認 (i) 以上申請資料正確無誤；及 (ii) 上述各項「聲明及承諾」，並同意承擔有關之法律責任。

申請人姓名	身份證明文件號碼	簽署	日期
陳大文	Z123456(A)	Man	30-9-2022