

### กองทุนดูแลชุมชนโครงการความช่วยเหลือด้านโทรทัศน์ระบบดิจิทัล (โครงการ) แบบฟอร์มใบสมัคร

โปรดอ่าน "คำแนะนำสำหรับการสมัครภายใต้กองทุนดูแลชุมชนโครงการความช่วยเหลือด้านโทรทัศน์ระบบดิจิทัล" ก่อนที่จะกรอกแบบฟอร์มนี้ กรุณาใส่เครื่องหมาย (✓) ในช่องที่เหมาะสม □ การแก้ไขใด ๆ ที่ทำในแบบฟอร์มใบสมัครนี้จะต้องลงนามโดยผู้สมัครเพื่อเป็นยืนยัน โปรดส่งแบบฟอร์มใบสมัครพร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนฮ่องกงของผู้สมัคร

<b>ส่วนที่ 1 เกณฑ์คุณสมบัติ</b> (ครัวเรือนที่สมัครเข้าร่วมโครงการจะต้องมีคุณสมบัติตามเกณฑ์สองข้อต่อไปนี้ ก่อนที่จะกรอกส่วนอื่น ๆ ของแบบฟอร์มใบสมัครนี้)	
1. ครัวเรือนที่สมัครนั้นเป็น <b>ครัวเรือนที่ใช้โทรทัศน์แบบอนาล็อก (TV)</b> คือ ใช้ชุดโทรทัศน์แบบอนาล็อกที่บ้าน (ที่อยู่ตามที่รายงานในส่วนที่ 2) และไม่มีเครื่องรับสัญญาณโทรทัศน์ระบบดิจิทัลหรือกล่องรับสัญญาณดิจิทัล และ	<input checked="" type="checkbox"/> ใช่
2. ครัวเรือนที่สมัคร <b>มีคุณสมบัติตรงตามเกณฑ์รายได้ของโครงการ</b> เช่นรายการ (a) หรือ (b) ด้านล่าง - (a) ผู้สมัครและ / หรือสมาชิกในครัวเรือนอาศัยอยู่ในสถานที่เดียวกัน ได้รับประโยชน์จากหนึ่งในโครงการการช่วยเหลือทางสังคมที่ระบุต่อไปนี้ - (i) โครงการความช่วยเหลือด้านประกันสังคมแบบครบวงจร หรือ (ii) เบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ (มีผลกับครัวเรือน) <b>หากผู้สมัครและ / หรือสมาชิกในครัวเรือนอาศัยอยู่ในสถานที่เดียวกัน ได้รับประโยชน์จากโครงการความช่วยเหลือทางสังคมที่ระบุมากกว่าหนึ่งรายการ ผู้สมัครจะต้องรายงานหนึ่งในรายการเหล่านั้นเท่านั้นในรายการที่ 2 (a)</b> (iii) โครงการเงินช่วยเหลือครอบครัว (iv) แผนการช่วยเหลือด้านการเงิน (v) กลไกการยกเว้นค่ารักษาพยาบาลของโรงพยาบาลของรัฐและที่ปรึกษา (b) รายได้ครัวเรือนเฉลี่ยต่อเดือนในช่วงสามเดือนที่ผ่านมาของครัวเรือนที่สมัครคือ: HK \$ _____ <b>ซึ่งไม่เกินขอบเขตรายได้ที่ระบุ -</b> <input type="checkbox"/> ครัวเรือนหนึ่งคน(\$14,300) <input type="checkbox"/> ครัวเรือนสี่คน (\$32,400) <b>หากผู้สมัครและ / หรือสมาชิกในครัวเรือนที่อาศัยอยู่ในสถานที่เดียวกันไม่ได้รับผลประโยชน์จากโครงการความช่วยเหลือทางสังคมที่ระบุไว้ในรายการที่ 2 (a) โปรดกรอกข้อมูลในรายการที่ 2 (b) ให้เสร็จสิ้นและทำเครื่องหมาย (✓) ในช่อง <input type="checkbox"/> ที่เหมาะสม</b>	<input type="checkbox"/> ใช่ <input type="checkbox"/> ใช่ <input checked="" type="checkbox"/> ใช่ <input type="checkbox"/> ใช่ <input type="checkbox"/> ใช่ <input type="checkbox"/> ใช่

<b>ส่วนที่ 2 รายละเอียดส่วนบุคคลของผู้สมัคร</b> (ผู้สมัครจะต้องเป็นผู้อยู่อาศัยในฮ่องกงและมีอายุครบ 18 ปีบริบูรณ์ในวันที่สมัคร)	
ชื่อ: <u>Mak Siu Ling</u> หมายเลขติดต่อในฮ่องกง: <u>12345678</u>	
หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชนฮ่องกง: <u>  K   1   2   3   4   5   6   (7)  </u>	
แบบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนฮ่องกง: <input checked="" type="checkbox"/> ใช่	
ที่อยู่ในฮ่องกง (เพื่อจุดประสงค์ในการจัดส่ง): <input checked="" type="checkbox"/> เกาะฮ่องกง <input type="checkbox"/> เกาลูน <input type="checkbox"/> เขตดินแดนใหม่ เขต <u>South</u>	
ถนน <u>Happy Street</u> หมายเลข <u>13</u> หมู่บ้าน <u>Joyful Estate</u>	
ชื่ออาคาร / บล็อก / บ้าน <u>Cheerful House</u> ชั้น <u>13</u> แพลต <u>14</u>	
ที่อยู่ติดต่อได้ (โปรดระบุ หากแตกต่างจากที่อยู่ด้านบน): _____	

<b>ส่วนที่ 3 รายละเอียดของสมาชิกในครัวเรือนที่อาศัยอยู่กับผู้สมัครในสถานที่เดียวกัน<sup>4</sup></b>	
ข้าพเจ้าอาศัยอยู่กับสมาชิกครอบครัวจำนวน <u>1</u> คนในสถานที่เดียวกันตามที่อยู่ที่รายงานไว้ในส่วนที่ 2 ชื่อของสมาชิกในครัวเรือนมีดังนี้:	
(1) <u>Chan Tai Ming</u>	<b>จำนวนสมาชิกในครัวเรือนที่อาศัยอยู่ในสถานที่เดียวกันที่รายงานต้องเหมือนกับชื่อของสมาชิกในครัวเรือนที่รายงาน</b>
(4) _____	

1 หากผู้สมัครและ / หรือสมาชิกในครัวเรือนที่อาศัยอยู่ในสถานที่เดียวกันได้รับประโยชน์จากโครงการความช่วยเหลือทางสังคมที่ระบุมากกว่าหนึ่งรายการ ผู้สมัครจะต้องรายงานหนึ่งในรายการในนั้นเท่านั้น

2 มีผลภายใน 18 เดือนนับจากวันที่ประกาศผลการสมัครโครงการเงินช่วยเหลือครอบครัวที่ทำงาน

3 รวมถึงโครงการความช่วยเหลือด้านการเงินสำหรับนักเรียนระดับอุดมศึกษา - โครงการที่ได้รับทุนสนับสนุนจากสาธารณชน โครงการความช่วยเหลือทางการเงินสำหรับนักเรียนหลังระดับมัธยมศึกษา ค่าเล่าเรียนสำหรับประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง Yi Jin (คืนเงิน 100% หรือ 50% ของค่าเล่าเรียนที่จ่ายไป) โครงการความช่วยเหลือทางการเงินสำหรับหลักสูตรการศึกษาผู้ใหญ่ภาคค่ำที่กำหนด (คืนเงิน 100% หรือ 50% ของค่าเล่าเรียนที่จ่ายไป) โครงการช่วยเหลือด้านหนังสือเรียน โครงการเงินช่วยเหลือค่าเดินทางของนักเรียน โครงการเงินช่วยเหลือสำหรับค่าเชื่อมต่ออินเทอร์เน็ต โครงการยกเว้นค่าธรรมเนียมการสอบ โครงการยกเว้นค่าธรรมเนียมโรงเรียนอนุบาลและศูนย์ดูแลเด็กและเงินสนับสนุนค่าใช้จ่ายที่เกี่ยวข้องกับการเรียนสำหรับนักเรียนอนุบาล

4 ในส่วนที่ 3 ผู้สมัครจะต้องรายงานชื่อทุกคนที่อาศัยอยู่ในสถานที่เดียวกันในฮ่องกงและมีความสัมพันธ์ทางเศรษฐกิจที่ใกล้ชิดกันในฐานะสมาชิกในครัวเรือน สมาชิกในครัวเรือนที่อยู่ห่างจากสถานที่ชั่วคราว แต่คาดว่าจะกลับมาให้ถือว่าเป็นสมาชิกในครัวเรือน โปรดดูรายละเอียดในหัวข้อ 2.2 ของ "คำแนะนำสำหรับการสมัครภายใต้กองทุนดูแลชุมชนโครงการความช่วยเหลือด้านโทรทัศน์ระบบดิจิทัล"

<b>ส่วนที่ 4 เครื่องรับสัญญาณทีวีดิจิตอล</b>	
ข้าพเจ้าต้องการสมัครรับเครื่องรับสัญญาณทีวีดิจิตอลต่อไปนี้ (แต่ละครัวเรือนสามารถเลือกได้เพียงเครื่องเดียว) -	
<input type="checkbox"/> กล้องรับสัญญาณดิจิตอล	<input type="checkbox"/> ชุดทีวีดิจิตอล 24 นิ้ว <input checked="" type="checkbox"/> ชุดทีวีดิจิตอล 32 นิ้ว
<b>【จุดที่ควรทราบ】</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>หากเลือกชุดทีวีดิจิตอลผู้รับเหมาของสภาสังคมสงเคราะห์แห่งฮ่องกงจะรวบรวมชุดทีวีอนาล็อกจากผู้สมัคร ชุดทีวีแบบอนาล็อกที่รวบรวมไว้จะไม่ถูกส่งคืน</li> <li>เครื่องรับสัญญาณทีวีดิจิตอลจัดหาโดยผู้รับเหมาของสภาสังคมสงเคราะห์แห่งฮ่องกง ผู้สมัครไม่ได้รับอนุญาตให้เลือกยี่ห้อและรุ่นที่ต้องการ</li> <li>ผู้สมัครไม่สามารถเปลี่ยนเครื่องรับสัญญาณทีวีดิจิตอลที่เลือกหลังจากส่งใบสมัคร</li> </ul>	
<b>ส่วนที่ 5 คำยืนยันและข้อผูกพันโดยผู้สมัคร</b>	
<p>1. ข้าพเจ้า ผู้สมัครของ "กองทุนดูแลชุมชนโครงการความช่วยเหลือด้านโทรทัศน์ระบบดิจิตอล" ขอยืนยันว่าข้อมูลที่ให้ไว้ในแบบฟอร์มใบสมัครนี้และข้อมูลอื่น ๆ ที่ส่ง / จะส่งภายใต้โปรแกรมเป็นความจริงและถูกต้อง ข้าพเจ้าเข้าใจว่าหากข้าพเจ้ามีเจตนาหรือตั้งใจให้ข้อมูลเท็จหรือละเว้นข้อมูลใด ๆ หรือกระทำการหลอกลวงในรูปแบบอื่น เพื่อวัตถุประสงค์ในการขอรับความช่วยเหลือภายใต้โครงการ ข้าพเจ้าอาจถูกดำเนินคดี ข้าพเจ้าเข้าใจว่าการให้ข้อมูลที่เป็นเท็จหรือละเว้นข้อมูลโดยเจตนาเพื่อให้ได้รับความช่วยเหลือภายใต้โครงการโดยการหลอกลวงถือเป็นความผิดทางอาญา นอกจากผลที่ตามมาของการไม่มีสิทธิ์เข้าร่วมโครงการ ข้าพเจ้าอาจถูกดำเนินคดีเพราะฝ่าฝืนกฎหมายการโจรกรรม (Cap. 210) หรือกฎหมายอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง หากตัดสินใจกระทำผิด ข้าพเจ้าอาจต้องระวางโทษจำคุกไม่เกิน 14 ปี</p> <p>2. ข้าพเจ้าและสมาชิกในครัวเรือนที่ข้าพเจ้ารายงานไว้ในแบบฟอร์มใบสมัครนี้ (ถ้ามี) ได้ยื่น "คำแนะนำสำหรับการใช้งานภายใต้โครงการความช่วยเหลือโทรทัศน์ระบบดิจิตอลของทุนช่วยเหลือชุมชน" และ "คำชี้แจงการเก็บข้อมูลส่วนบุคคล" ที่ภาคผนวกแล้ว ข้าพเจ้าและสมาชิกในครัวเรือนของข้าพเจ้าเข้าใจและยอมรับข้อตกลงที่เกี่ยวข้องกับการสมัครภายใต้โครงการและตกลงที่จะปฏิบัติตามข้อกำหนดทั้งหมดที่กำหนดไว้ในเอกสารดังกล่าว</p> <p>3. ข้าพเจ้าเข้าใจว่ากรมสมัครภายใต้โครงการควรทำในครัวเรือนและสมาชิกในครัวเรือนทุกคนต้องเป็นผู้อยู่ในฮ่องกง สมาชิกในครัวเรือนของข้าพเจ้า (ถ้ามี) ได้ตกลงที่จะให้ข้าพเจ้าส่งใบสมัครในนามของพวกเขา</p> <p>4. ข้าพเจ้าเข้าใจว่าความช่วยเหลือภายใต้โครงการเป็นแบบใช้ครั้งเดียว แต่ละครัวเรือนที่มีสิทธิ์จะได้รับเครื่องรับสัญญาณทีวีดิจิตอลหนึ่งเครื่องเท่านั้น ครัวเรือนที่ได้รับความช่วยเหลือจะไม่ได้รับความช่วยเหลือภายใต้โครงการอีก</p> <p>5. ข้าพเจ้าเข้าใจและยอมรับว่าตัวแทน / ผู้รับเหมา "สภาสังคมสงเคราะห์แห่งฮ่องกง(HKCSS)" ต้องทำการเยี่ยมชมนสถานที่เพื่อตรวจสอบคุณสมบัติของครัวเรือนของข้าพเจ้าในฐานะครัวเรือนที่วอนาฬิกาก่อนติดตั้งเครื่องรับสัญญาณทีวีดิจิตอล ครัวเรือนที่ไม่สามารถตรวจสอบคุณสมบัติได้จะถือว่าไม่มีสิทธิ์เข้าร่วมโปรแกรมและจะไม่ได้รับเครื่องรับสัญญาณโทรทัศน์ดิจิตอลและบริการที่เกี่ยวข้องอื่น ๆ</p> <p>6. ข้าพเจ้าเข้าใจและยอมรับว่าหากข้าพเจ้าเลือกชุดทีวีดิจิตอลภายใต้โครงการ (ส่วนที่ 4 ของแบบฟอร์มใบสมัคร) ตัวแทน / ผู้รับเหมาของ HKCSS จะรวบรวมชุดทีวีอนาล็อกในครัวเรือนของข้าพเจ้าทันทีหลังจากเสร็จสิ้นการติดตั้งชุดทีวีดิจิตอลสำหรับข้าพเจ้า ชุดทีวีแบบอนาล็อกที่รวบรวมไว้จะไม่ถูกส่งคืน</p> <p>7. ข้าพเจ้าเข้าใจและยอมรับว่าหากหลังจากผู้รับเหมาของ HKCSS นัดหมายกับข้าพเจ้าเพื่อเยี่ยมชมนสถานที่เพื่อทำการตรวจสอบหรือส่งมอบเครื่องรับสัญญาณทีวีดิจิตอล หากข้าพเจ้าปฏิเสธหรือไม่ทำตามนัดหมายหรือเปลี่ยนตารางนัดหมายไม่สำเร็จซึ่งต้องแจ้งหนึ่งวันล่วงหน้า บริการอาจถูกยกเลิกและ / หรือข้าพเจ้าอาจได้รับการร้องขอให้จ่ายเงินอุดหนุนจำนวนเท่ากับเงินที่กองทุนเพื่อการดูแลชุมชน (CCF) รับผิดชอบภายใต้โครงการเนื่องจากการให้บริการตรวจสอบ / จัดส่งเพิ่มเติมในพื้นที่แก่ข้าพเจ้าโดยผู้รับเหมาของ HKCSS</p> <p>8. ข้าพเจ้าอนุญาตและยินยอมให้ HKCSS และตัวแทน / ผู้รับเหมา คณะทำงานเฉพาะกิจ CCF ของคณะกรรมการความยากจน สำนักเลขาธิการ CCF รวมทั้งรัฐบาลเขตปกครองพิเศษฮ่องกง (รัฐบาล) ที่เกี่ยวข้องและหน่วยงานและองค์กรที่เกี่ยวข้องกับการใช้ข้อมูลที่ให้ไว้ในแบบฟอร์มใบสมัครและข้อมูลอื่น ๆ ที่ส่ง / จะถูกส่งภายใต้โครงการสำหรับการประเมินผลและการตรวจสอบใบสมัครภายใต้โปรแกรม และ / หรือการสอบสวนและการปล่อยเครื่องรับสัญญาณโทรทัศน์ดิจิตอลที่เป็นไปตามนั้น และวัตถุประสงค์อื่นใดที่เกี่ยวข้องโดยตรงกับโครงการ ข้าพเจ้ายินยอมที่จะเปิดเผยข้อมูลตามที่กำหนดให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องของรัฐบาลและหน่วยงานอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง หากการเปิดเผยข้อมูลเป็นสิ่งจำเป็นสำหรับการตรวจสอบและ / หรือการสอบสวนดังกล่าว ข้าพเจ้ายินยอมให้ HKCSS และตัวแทน / ผู้รับเหมาได้รับข้อมูลที่จำเป็นจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้องของรัฐบาลเมื่อประเมินผลการสมัคร</p> <p>9. ข้าพเจ้ายินยอมให้การจับคู่ข้อมูลครัวเรือนของข้าพเจ้าโดย HKCSS กับข้อมูลส่วนบุคคลของครัวเรือนของข้าพเจ้าที่จัดขึ้นโดยหน่วยงานที่เกี่ยวข้องของรัฐบาลและองค์กรสำหรับการประเมินผลและการตรวจสอบใบสมัครภายใต้โครงการและปล่อยเครื่องรับสัญญาณทีวีดิจิตอลที่เป็นไปตามนั้น ข้าพเจ้าเข้าใจว่ามีการดำเนินการจับคู่เพื่อยืนยันสิทธิ์ของข้าพเจ้าภายใต้โครงการ หากพบว่าข้าพเจ้าไม่มีคุณสมบัติสำหรับโครงการหลังจากที่ติดตั้งเครื่องรับสัญญาณทีวีระบบดิจิตอลสำเร็จ HKCSS จะร้องขอให้ข้าพเจ้าจ่ายเงินอุดหนุนเทียบเท่ากับที่เกี่ยวข้องในการจัดหาเครื่องรับสัญญาณทีวีดิจิตอลและบริการอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องกับ CCF ภายใต้โครงการ และชุดทีวีอนาล็อกที่รวบรวมโดย HKCSS จะไม่ถูกส่งคืน</p> <p>10. ข้าพเจ้าเข้าใจและยอมรับว่า HKCSS องค์กรที่เข้าร่วมในโครงการและหน่วยงานที่เกี่ยวข้องของรัฐบาลและองค์กรมีสิทธิ์ที่จะทำการตรวจสอบแบบสุ่มในระหว่างการประเมินผลการสมัครของข้าพเจ้าหรือหลังจากการปล่อยเครื่องรับสัญญาณทีวีดิจิตอลเพื่อรับรองว่าข้อมูลที่เป็นความจริง ข้าพเจ้าและสมาชิกในครัวเรือนของข้าพเจ้าจะให้ความร่วมมืออย่างเต็มที่ รวมถึงการให้ข้อมูลรายละเอียดและข้อมูลอื่น ๆ เพื่อการตรวจสอบ มิฉะนั้น HKCSS มีสิทธิ์ที่จะยกเลิกใบสมัครของข้าพเจ้าและ / หรือขอให้ข้าพเจ้าจ่ายเงินอุดหนุนเทียบเท่ากับที่เกี่ยวข้องในการจัดหาเครื่องรับสัญญาณทีวีดิจิตอลและบริการอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องกับข้าพเจ้าโดย CCF ภายใต้โครงการ หากข้อมูลที่ไม่สามารถยืนยันได้</p> <p>11. ข้าพเจ้าขอยืนยันว่าข้าพเจ้าได้รับความยินยอมจากสมาชิกในครัวเรือนของข้าพเจ้าในการรายงานและส่งข้อมูลส่วนตัวและที่เกี่ยวข้องไปยัง HKCSS และตัวแทน / ผู้รับเหมา รวมถึงหน่วยงานราชการและหน่วยงานและองค์กรที่เกี่ยวข้องเพื่ออำนวยความสะดวกในการประเมินผลและ การตรวจสอบใบสมัครภายใต้โครงการและ / หรือการตรวจสอบที่เป็นไปตามนั้น</p>	
<p># รวมถึงแต่ไม่จำกัดเฉพาะหน่วยบริการที่รับผิดชอบในการ <span style="border: 1px solid orange; padding: 2px;">แบบฟอร์มใบสมัครนี้จะต้องลงนามและลงวันที่โดยผู้สมัครด้วยตนเอง</span></p>	
Mak Siu Ling	Ling 20 (วัน) 2 (เดือน) 2020 (ปี)
ชื่อผู้สมัคร	ลายเซ็นของผู้สมัคร วันที่สมัคร