

浸信會愛羣社會服務處

連.珠深水埗社區房屋計劃申請表格

注意事項：

1. 申請人須先了解及同意申請項目的計劃理念、申請資格及準則。
2. 申請人可透過網上申請填寫所需資料，或下載此表格並親身提交或郵寄形式向所申請項目的營運機構遞交申請，或郵寄至香港社會服務聯會，聯絡地址為香港灣仔告士打道 39 號夏慤大廈 5 樓 505 室。
3. 香港社會服務聯會有權隨時在不先行通知申請人的情況下更改、更新及/或修訂本申請表的任何內容及部份。香港社會服務聯會不會就申請表的任何更改、更新及/或修訂對申請人或任何第三方承擔任何責任。
4. 當營運機構收到申請後，將聯絡個別申請人提供證明文件及約見面試。如申請人在一個月內仍未收到營運機構任何形式的通知，申請個案將自動列入候補名單。
5. 就申請過程中的一切爭議，香港社會服務聯會及其社會房屋計劃轄下的營運機構將保留及擁有最終的決定權。

第一部份 申請人資料*

姓名(中文)： _____ (姓) _____ (名)	英文姓名：	聯絡電話：	香港身份證號碼： _____ (首 4 位數字連英文字母 A1234)
地址：	地區：	在港居住時間：_____ (月)	

第二部份 現時居住狀況*

居住類型： <input type="checkbox"/> 永久獨立單位 <input type="checkbox"/> 臨時獨立單位 <input type="checkbox"/> 分住單位 (板房/床位) <input type="checkbox"/> 獨立劏房 <input type="checkbox"/> 其他，請註明：_____			
過去 6 個月的每月平均租金： 港幣\$	過去 6 個月的每月平均水電： 港幣\$	單位面積： 呎)	(平方
現時居住狀況 (1-10 分；1 分最不滿意，10 分最滿意)：_____ 分			
在現時居住的地方，你認識多少位同住在同一大廈內的鄰居？_____ 位			
你有多經常接觸認識的鄰居？ <input type="checkbox"/> 從來沒有 <input type="checkbox"/> 甚少 <input type="checkbox"/> 間中 <input type="checkbox"/> 有時 <input type="checkbox"/> 經常			
現時有沒有接受任何社會服務機構的服務？ <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 沒有；如有，請列出服務種類： _____ 例如：家庭支援服務、兒童及青年服務、社區服務或長者日間中心等			

第三部份 申請輪候公屋狀況*

現時是否輪候公屋？ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
公屋申請編號：G - _____ 或 U - _____	
申請公屋： _____ 年 _____ 月 (總共輪候 _____ 月 (以月計算))	公屋選擇區域： <input type="checkbox"/> 市區 <input type="checkbox"/> 擴展市區 <input type="checkbox"/> 新界區 <input type="checkbox"/> 離島
在輪候期間： 1) <input type="checkbox"/> 曾 <input type="checkbox"/> 不曾更改申請表上的任何資料，如新增／刪減家庭成員、更改配屋計劃或選擇地區等 2) <input type="checkbox"/> 曾 <input type="checkbox"/> 不曾到香港房屋委員會接受有關申請的調查或進行配屋資格審查 3) <input type="checkbox"/> 曾 <input type="checkbox"/> 不曾接受香港房屋委員會配房安排 _____ 次	

第四部份 家庭成員資料及家庭收入狀況

申請入住的同住家庭成員數目： _____ 人*
申請人* 性別： <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 出生日期： _____ 年 _____ 月 _____ 日 (年齡： _____) 身份證明文件： <input type="checkbox"/> 香港永久性居民身份證 <input type="checkbox"/> 香港居民身份證 <input type="checkbox"/> 香港出生證明書 (適用於未滿 11 歲人士) <input type="checkbox"/> 前往港澳通行證 (即單程證) <input type="checkbox"/> 其他，請註明： _____ 婚姻狀況： <input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 已婚 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 喪偶 <input type="checkbox"/> 分居 <input type="checkbox"/> 其他，請註明： _____ 其他狀況： <input type="checkbox"/> 有，懷孕週期： _____ <input type="checkbox"/> 長期病患/殘障 <input type="checkbox"/> 有特殊學習需要兒童 工作狀況： <input type="checkbox"/> 全職 (職業: _____) <input type="checkbox"/> 兼職 (職業: _____) <input type="checkbox"/> 自僱 <input type="checkbox"/> 待業 <input type="checkbox"/> 退休 <input type="checkbox"/> 主婦 <input type="checkbox"/> 在學 過去六個月平均入息 (港幣\$)： _____ (每月)
家庭成員 1 性別： <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 出生日期： _____ 年 _____ 月 _____ 日 (年齡： _____) 身份證明文件： <input type="checkbox"/> 香港永久性居民身份證 <input type="checkbox"/> 香港居民身份證 <input type="checkbox"/> 香港出生證明書 (適用於未滿 11 歲人士) <input type="checkbox"/> 前往港澳通行證 (即單程證) <input type="checkbox"/> 其他，請註明： _____ 婚姻狀況： <input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 已婚 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 喪偶 <input type="checkbox"/> 分居 <input type="checkbox"/> 其他，請註明： _____ 其他狀況： <input type="checkbox"/> 有，懷孕週期： _____ <input type="checkbox"/> 長期病患/殘障 <input type="checkbox"/> 有特殊學習需要兒童 工作狀況： <input type="checkbox"/> 全職 (職業: _____) <input type="checkbox"/> 兼職 (職業: _____) <input type="checkbox"/> 自僱 <input type="checkbox"/> 待業 <input type="checkbox"/> 退休 <input type="checkbox"/> 主婦 <input type="checkbox"/> 在學 過去六個月平均入息 (港幣\$)： _____ (每月)
家庭成員 2 性別： <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 出生日期： _____ 年 _____ 月 _____ 日 (年齡： _____) 身份證明文件： <input type="checkbox"/> 香港永久性居民身份證 <input type="checkbox"/> 香港居民身份證 <input type="checkbox"/> 香港出生證明書 (適用於未滿 11 歲人士) <input type="checkbox"/> 前往港澳通行證 (即單程證) <input type="checkbox"/> 其他，請註明： _____

婚姻狀況： 未婚 已婚 離婚 喪偶 分居 其他，請註明：_____

其他狀況： 有，懷孕週期：_____ 長期病患/殘障 有特殊學習需要兒童

工作狀況： 全職（職業：_____） 兼職（職業：_____） 自僱 待業 退休 主婦 在學

過去六個月平均入息（港幣\$）：_____（每月）

家庭成員 3

性別： 男 女

出生日期：_____年_____月_____日（年齡：_____）

身份證明文件： 香港永久性居民身份證 香港居民身份證
 香港出生證明書（適用於未滿 11 歲人士） 前往港澳通行證（即單程證） 其他，請註明：_____

婚姻狀況： 未婚 已婚 離婚 喪偶 分居 其他，請註明：_____

其他狀況： 有，懷孕週期：_____ 長期病患/殘障 有特殊學習需要兒童

工作狀況： 全職（職業：_____） 兼職（職業：_____） 自僱 待業 退休 主婦 在學

過去六個月平均入息（港幣\$）：_____（每月）

過去六個月家庭每月平均總入息：申請人 + 所有家庭成員 = 港幣\$ _____

家庭現正每月領取的政府資助總額（港幣\$）：_____ * 如沒有，請填“0”

綜合社會保障援助(綜援)，金額：_____ 高齡津貼，金額：_____

普通/高額長者生活津貼，金額：_____ 半額及全額書簿津貼，金額：_____

在職家庭津貼，金額：_____ 普通/高額傷殘津貼，金額：_____

其他，請註明資助名稱及總額：_____

家庭每月平均總入息 + 家庭每月領取的政府資助總額 = 港幣\$ _____

家庭資產（港幣\$）（香港/國內/海外）（需遞交相關證明文件） * 如沒有，請填“0”

銀行存款，金額：_____ 強積金，金額：_____

物業，金額：_____ 其他資產類別，請註明，金額：_____

第五部份 入注意願與期望

1. 本人及/或家庭成員認同計劃理念，願意參與計劃所舉辦的社區活動，並遵守入住時所訂立之約章。	<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意
2. 如單位需要共住，本人及/或家庭成員願意與其他家庭共住。	<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意
3. 本人及/或家庭成員願意定期參與營運機構所舉辦的活動。	<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意
4. 本人及/或家庭成員願意與其他人共同分享及清潔單位內的共用空間（例如客廳等）。	<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意
5. 你有沒有曾經申請「社會房屋共享計劃」下，由其他營運機構營運的單位？	
<input type="checkbox"/> 有，並成功獲得單位 <input type="checkbox"/> 有，輪侯中 <input type="checkbox"/> 有，但沒有獲得單位 <input type="checkbox"/> 從來沒有申請	
6. 期望最早入住「社會房屋」的日期（例如 2020 年 4 月）：_____年_____月	

第六部份 申請人及 18 歲或以上家庭成員之聲明及承諾

1. 本人及／或家庭成員填報申請表前，已明白本計劃的申請程序、申請資料、評審準則等內容。本人及／或家庭成員承諾將會遵守計劃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，而香港社會服務聯會社會房屋計劃轄下的營運機構將擁有房屋編配的最終決定權；
2. 本人及／或家庭成員在填寫申請表當日並無擁有、與他人共同擁有或簽訂任何買賣合約購買各種香港住宅物業，亦沒有就任何直接或透過附屬公司擁有香港住宅物業的公司持有 50% 以上的股權；
3. 本人及／或家庭成員明白本會可能會向有關的政府部門、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／或家庭成員個人資料的第三者（例如但不限於僱主）蒐集本人及／或家庭成員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／或家庭成員同意本會可將本人及／或家庭成員提供的個人資料向上述機構及／或第三者披露，本人及／或家庭成員並授權任何擁有本人及／或家庭成員個人資料的機構及／或第三者，向本會提供本人及／或家庭成員之個人資料，以核實申請；
4. 本人及／或家庭成員明白及同意於本申請表所提供的資料是純屬自願的。如本人及／或家庭成員沒有提供足夠資料，營運機構未必能夠處理你的申請；
5. 本人及／或家庭成員明白及同意營運機構在處理、審核及／或調查申請時，可以向有參與計劃的相關部門、機構或合作單位披露、核對及／或轉移申請表格內的個人資料及所有相關文件。所有個人資料將按協會不時修定之政策及《個人資料(私隱)條例》處理；
6. 本人及／或家庭成員明白及同意香港社會服務聯會可使用本人及／或家庭成員於本申請表所提供的資料作統計調查或研究；
7. 本人及／或家庭成員聲明本人及／或家庭成員就本計劃在本申請表上填報的資料及所須遞交的文件或資料，均屬正確無訛。本人及／或家庭成員明白，如明知或故意作出虛假陳述或隱瞞資料，或以其他方式誤導社聯，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計劃之單位。本人及／或家庭成員明白，蓄意提供虛假資料或漏報資料，以欺騙手段令本人及／或家庭成員取得本計劃的申請資格，屬刑事罪行；
8. 本人及／或家庭成員明白根據《個人資料(私隱)條例》，本人及／或家庭成員有權要求查閱及更改於本申請表所提供的資料。如有需要，可向香港社會服務聯會提出，聯絡地址為香港灣仔告士打道 39 號夏慤大廈 5 樓 505 室；以及
9. 本人及／或家庭成員明白並同意計劃完結時或獲得公屋分配後須遷出本計劃之單位。

本人及／或家庭成員明白及同意第六部份的 1 至 9 項條款。*

第七部份 轉交個人資料

本人及／或家庭成員同意如果本次申請不被取錄，本人在申請表格所提供的申請資料可轉交給社聯轄下其他社會房屋計劃的營運機構，讓相關職員聯絡本人是否願意考慮申請其他過渡性社會房屋的單位。

填妥表格後，請電郵 / 傳真 / 郵寄 / 親臨交回

郵寄/親臨地址：長沙灣順寧道 323 號 2 樓
電郵：vrs@bokss.org.hk 傳真：2708 8471
查詢電話：2708 8461/3413 1561

#轉介資料

轉介機構名稱：_____轉介人簽署：_____

轉介人電話：_____轉介人姓名：_____

在收到閣下申請之後，如申請表所遞交資料符合申請條件，本計劃轄下的項目營運機構會聯絡申請人遞交證明文件，包括：

1. 申請人及／或家庭成員的身份證明文件；
2. 公屋輪候編號及公屋申請文件；
3. 銀行存款、收入、資產及政府津貼等相關證明文件；及
4. 其他與申請相關的證明文件。

如對申請表有任何問題及查詢，歡迎與本計劃職員聯絡（電話：2708 8461/3413 1561）。

*必須填寫