



香港社區組織協會

由內部填寫

遞交日期：

申請編號：

## 長沙灣英華街組合社會房屋計劃「喜信」

### 自述聲明

我謹此聲明：

我 \*先生/小姐/女士 (香港身份證號碼: \_\_\_\_\_) , 我現職是 ( 行業 / 職業類別 ) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ 散工 , 沒有固定僱主 , 在填報日前的\*6個曆月 , 每月平均收入為港幣 \_\_\_\_\_ 元。

除此以外 , 我並無其他工作收入。而其過去6個月的收入如下【若有我強制性公積金計劃(強積金)或認可職業退休計劃的強制性供款 , 請在下列表格內註明】 : (如非特別標明 , 所有金額均以港元計算。)

我

由 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月開始 \*退休@ / 失業。申報過去\*6 個 曆月/ \_\_\_\_\_ 個曆月註 1的收入情況及遞交相關證明文件)

是家庭主婦。

是學生 , 現附上有效學生證副本(需顯示學生姓名及有效日期)。

我現時沒有工作 , 依靠 : \_\_\_\_\_ (姓名) 給予生活費。在填報日前的 6 個曆月 , 我每月 平均收取港幣 \_\_\_\_\_ 元。 \*退休金 / 綜援金 註 2 / 其他 ( 請註明 : \_\_\_\_\_ ) 生活 , 我每月平均收取港幣 \_\_\_\_\_ 元 (以填報日前一個曆月的金額再加綜援長期補助金及/或政府額外發 放一個月綜援金(如適用)的每月平均金額計算)。現附上有關證明文件副本。

長者生活津貼 / 高齡津貼 註 2 / 傷殘津貼/ 關愛基金「非公屋、非綜援的低收入住戶 一次過生活津貼」 / 在職家庭津貼 生活。我每月平均收取港幣 \_\_\_\_\_ 元。現附上有關證明文件副本。(上述金額毋須計算入每月平均收入內。如你正在領取上述 以外的津貼 , 須於第 2 項聲明第二選項中的「其他」申報。) 積蓄生活。

本聲明書內所填報的事項 , 全部屬實 , 正確無訛。本人明白如在申請英華街社區過渡性房屋項目時作出虛假陳述或提供虛假資料 , 不論是否有關虛假陳述/虛假資料對本人申請英華街社區過渡性房屋項目的資格是否構成影響 , 香港社區組織協會可取消本人已登記的申請 , 並可終止本人藉虛假陳述/虛假資料而獲得編配英華街社會過渡房屋的租約。

聲明人簽署 : \_\_\_\_\_  
(必須與申請表上的簽署相同)

聲明人姓名 : \_\_\_\_\_

香港身份證號碼 : \_\_\_\_\_ ( )

日期 ( 日/月/年 ) : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

\* 請刪去不適用者

本會社工: 徐姑娘、胡姑娘、張姑娘、呂姑娘、賴先生

查詢電話：3611-0446 查詢電郵：yingwa@soco.org.hk

查詢地址：深水埗元州街165號步陞工商業大樓6樓A室