



2019-2020 年度家長通告(P006-2019)

申請 2019-2020 年度天水圍香島中學學費減免計劃

逕啟者：

2019-2020 年度「天水圍香島中學學費減免計劃」開始接受申請，敬請 貴家長垂注。現將申請辦法詳列如下：

一、申請資格：

1. 凡家境清貧、經濟困難的本校學生；
2. 非本學年全免獎學金獲得者；
3. 申請人(包括綜接受惠人) 必須提交過去一年家庭收入證明文件副本(薪金證明 / 報稅表 / 糧單 / 銀行存摺 / 獲「綜援」資助證明 / 「學生資助處」發出的「資格評估申請結果通知書」……)。

二、申請程序：

1. 填妥的申請表(見附件)、家庭收入證明文件副本(薪金證明 / 報稅表 / 糧單 / 銀行存摺 / 獲「綜援」資助證明 / 「學生資助處」發出的「資格評估申請結果通知書」……)，必須於 **9月13日或之前** 交回班主任，逾時不接受申請；
2. 申請表經校務處收集加簽後交由校方審批公佈。

*註：申請表於 9月2日 由班主任派給學生，如有需要，家長可到校務處重新領取。

三、審批准則：參照「學生資助處」有關「調整後家庭收入」的規則，按學生家庭平均收入多少而定。

*註：以校方收到家長交來「資格評估申請結果通知書」的日期為準，計算豁免資格，非通知書上面的生效日期。

四、資助額：

調整後家庭收入	學費減免額
超過港幣 77,810 元	不合資格(申請不成功)
港幣 40,241-77,810 元	半額
港幣 0-40,240 元	全額

*註：

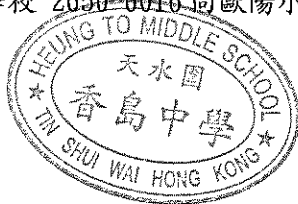
調整後家庭收入 = $\frac{\text{全年家庭總收入}}{\text{(家庭成員人數+1) 或 (2-3 人單親家庭人數+2)}}$

五、學校對所有申請，保留最終審批權和酌情權，申請人不得異議。

倘 貴家長對上述申請有任何疑問，可致電學校 2650-0016 向歐陽小姐或周小姐查詢。

此致

貴家長



天水圍香島中學

2019年9月2日

2019-2020 年度家長通告(P006-2019)回條

(請於 9月13日 或之前交給班主任)

逕覆者：

本人決定 * 為 / 不為子女申請「2019-2020 年度天水圍香島中學學費減免計劃」，並按時提交 已填妥之申請表、家庭收入證明文件之副本。

此覆

天水圍香島中學

S__ 班學生 _____ ()

家長簽署： _____

備註：無論申請與否，均需交回回條。

日期：2019年 _____ 月 _____ 日

(* 請刪去不適用者)

天水圍香島中學

2019-2020 年度學費減免計劃申請表格

申請編號(學生學號)：_____

申請日期：_____年____月____日

第一部分 申請人(家長或監護人)

英文姓名		中文姓名	
與學生關係	*父子/父女/母子/母女/其他: _____ (*請刪去不適用者)		
住宅電話		手提電話	
通訊地址			

第二部分 家庭成員

A. 配偶			
填報申請人在2018年4月1日至2019年3月31日期間的婚姻狀況：(*請在適當方格 <input type="checkbox"/> 內加✓)			
<input type="checkbox"/> 已婚 (請在下表填寫配偶資料)			
<input type="checkbox"/> 離婚 / 分居 / 配偶已身故 / 其他 _____ (請提供有關證明文件副本，毋須填寫下表的配偶資料)			
英文姓名		中文姓名	
B. 同住在學的子女 (申請學生的資料請填寫在首位)			
英文姓名		中文姓名	
香港身份證號碼		出生日期	
就讀學校	天水圍香島中學	就讀班級	
英文姓名		中文姓名	
出生日期			
就讀學校		就讀班級	
英文姓名		中文姓名	
出生日期			
就讀學校		就讀班級	
英文姓名		中文姓名	
出生日期			
就讀學校		就讀班級	

C. 同住受供養父母		
英文姓名	(父)	(母)
中文姓名		
出生日期		

第三部分 家庭收入

填報申請人及其家庭成員於2018年4月1日至2019年3月31日期間的行業、職位及有關收入並提交入息證明文件。

如申請人及其家庭成員現正領取綜援，請在方格內加✓，並提交證明文件副本與綜援編號：

申請人及家庭成員	行業	職位	辦事處電話	全年總收入 (\$)
A.申請人				A.
B.配偶				B.
C.其他家庭成員收入				C.
D.其他收入 (如適用, #請圈出適當選項) #租金收入 / 贍養費 / 子女及親友津助 / 其他 (請說明: _____)				D.
總計, 即 A + B + C + D =				
由學校計算及填寫				
調整後家庭收入: 即 $(A+B+C+D) / [(家庭成員人數+1)或(2至3人單親家庭人數+2)] =$				

第四部 其他家庭狀況

如有特殊的經濟困難 / 失業 / 需負責痼疾或永久殘疾的醫療開支, 請詳述並提交有關證明文件。

第五部 聲明

這份申請表內填報的資料及本人的陳述和提交的證明文件均屬真實、完整和準確。本人明白及同意天水圍香島中學會根據本人所提供的一切資料評估本人家庭的資助資格及幅度。如有虛報、隱瞞事實、提供錯誤或誤導的資料, 或故意阻撓天水圍香島中學職員進行調查, 天水圍香島中學有權取消本人的申請資格, 並要求本人退還全部獲發的資助款項, 以及本人可能因此被檢控。本人承諾會在水圍香島中學的要求下立即將多付予本人的資助歸還。

日期: _____ 申請人簽署: _____

以下由學校填寫

班主任意見	負責行政意見	學校獎助學金管理審批小組意見
		批核結果: 全免 / 半免 / 不合資格(申請不成功)
簽署: _____	簽署: _____	簽署: _____