

弱勢家庭聲明書

本人_____ (家長/監護人)及
家庭成員：_____ (配偶/子/女)
_____ (配偶/子/女)
_____ (配偶/子/女)
_____ (配偶/子/女)
_____ (配偶/子/女)

為弱勢家庭(請選項)：

- 家中以上成員有長期病患並需要定期覆診治療
 低收入家庭，過去三個月平均收入為\$_____。

家庭人數	家庭住戶每月入息中位數 (港元) (2016年第二季)
1	7,900
2	17,800
3	28,000
4	36,000
5	47,500
6 或以上	52,300

故現謹此聲明上述所填報之資料實屬正確無誤。如日後發現任何虛報資料，參加者必須自行承擔引起之相關法律責任。

* 請刪去不適用者

家長姓名：_____

聯絡電話：_____

家長簽署：_____

日期：_____