



Evangel College

播道書院
Evangel College

將軍澳至善街七號

No. 7, Chi Shin Street, Tseung Kwan O

電話 Telephone : 2366 1802 傳真 Fax no. : 2366 1732

減免學費申請表格(2026-2027年度)

甲部：就讀本校學生資料

首名子女：

班別及學號(本學年)：中學/小學*

英文姓名：_____ 中文姓名：_____

香港身份證號碼：_____ () 出生日期：_____ 日 _____ 月 _____ 年

職員填寫

班別：_____

學號：_____

第二名子女：

班別及學號(本學年)：中學/小學*

英文姓名：_____ 中文姓名：_____

香港身份證號碼：_____ () 出生日期：_____ 日 _____ 月 _____ 年

職員填寫

班別：_____

學號：_____

第三名子女：

班別及學號(本學年)：中學/小學*

英文姓名：_____ 中文姓名：_____

香港身份證號碼：_____ () 出生日期：_____ 日 _____ 月 _____ 年

職員填寫

班別：_____

學號：_____

乙部：申請人資料 (必須由父母其中一人填寫)

英文姓名：_____

中文姓名：_____

香港身份證號碼：_____ ()

出生日期：_____ 日 _____ 月 _____ 年

住宅電話：_____ 日間聯絡電話：_____

與學生關係：_____

通訊地址：(中文)

(英文)

丙部：家庭成員資料

A. 配偶 (如配偶已身故*、與配偶離婚*或分居*，請提供有關證明文件，否則，請填寫配偶資料。)

英文姓名：_____

中文姓名：_____

香港身份證號碼：_____ ()

出生日期：_____ 日 _____ 月 _____ 年

住宅電話：_____

日間聯絡電話：_____

B. 其他同住未婚子女 (I) (該名子女必須為香港居民)

英文姓名：_____

中文姓名：_____

香港身份證號碼：_____ ()

出生日期：_____ 日 _____ 月 _____ 年

住宅電話：_____

日間聯絡電話：_____



Evangel College

播道書院
Evangel College

將軍澳至善街七號

No. 7, Chi Shin Street, Tseung Kwan O

電話 Telephone : 2366 1802 傳真 Fax no. : 2366 1732

減免學費申請表格(2026-2027年度)

B. 其他同住未婚子女 (II) (該名子女必須為香港居民)

英文姓名：_____ 中文姓名：_____

香港身份證號碼：_____ () 出生日期：_____ 日 _____ 月 _____ 年

住宅電話：_____ 日間聯絡電話：_____

C. 受供養父母/配偶之父母# (I) (與申請人關係：_____)

英文姓名：_____ 中文姓名：_____

香港身份證號碼：_____ () 出生日期：_____ 日 _____ 月 _____ 年

住宅電話：_____ 日間聯絡電話：_____

C. 受供養父母/配偶之父母# (II) (與申請人關係：_____)

英文姓名：_____ 中文姓名：_____

香港身份證號碼：_____ () 出生日期：_____ 日 _____ 月 _____ 年

住宅電話：_____ 日間聯絡電話：_____

C. 受供養父母/配偶之父母# (III) (與申請人關係：_____)

英文姓名：_____ 中文姓名：_____

香港身份證號碼：_____ () 出生日期：_____ 日 _____ 月 _____ 年

住宅電話：_____ 日間聯絡電話：_____

C. 受供養父母/配偶之父母# (IV) (與申請人關係：_____)

英文姓名：_____ 中文姓名：_____

香港身份證號碼：_____ () 出生日期：_____ 日 _____ 月 _____ 年

住宅電話：_____ 日間聯絡電話：_____

受供養父母/配偶之父母 (沒有接受綜援及最少與申請人於申請年度同住六個月或由申請人/申請人配偶提供全部生活費及居住所需)

*請圈出合適項目

丁部：家庭收入

請填報你本人及你的家庭成員於**2025年4月1日至2026年3月31日**期間的職位、行業、有關收入及工作機構名稱。如已退休、失業或是家庭主婦，請註明情況及有關時段。如有需要，可另以附頁補充。

申請人： 職位：_____ 行業：_____ 自僱人士：*是 / 否

工作機構名稱：_____ 辦事處電話：_____ 全年總收入(已扣除強積金)※ (\$)：_____

配偶： 職位：_____ 行業：_____ 自僱人士：*是 / 否

工作機構名稱：_____ 辦事處電話：_____ 全年總收入(已扣除強積金)※ (\$)：_____

※須填報的收入：薪酬、雙糧/假期工資、津貼、花紅/獎金/佣金/小賬、因被撤職而領取的代通知金、定期存款、利息/股息、租金收入、每月領取的退休金/孤兒寡婦金或恩恤金、親友津助



Evangel College

播道書院
Evangel College
將軍澳至善街七號

No. 7, Chi Shin Street, Tseung Kwan O
電話 Telephone : 2366 1802 傳真 Fax no. : 2366 1732

減免學費申請表格(2026-2027年度)

其他家庭成員收入 (I) : 英文姓名 : _____ 中文姓名 : _____

與申請人關係 : _____ 職位 : _____ 行業 : _____ 自僱人士 : *是 / 否

工作機構名稱 : _____ 辦事處電話 : _____ 全年總收入(已扣除強積金)※ (\$) : _____

其他家庭成員收入 (II) : 英文姓名 : _____ 中文姓名 : _____

與申請人關係 : _____ 職位 : _____ 行業 : _____ 自僱人士 : *是 / 否

工作機構名稱 : _____ 辦事處電話 : _____ 全年總收入(已扣除強積金)※ (\$) : _____

其他收入 (請註明 : _____)

全年家庭總收入(已扣除強積金)※ (\$) : _____

※須填報的收入：薪酬、雙糧／假期工資、津貼、花紅／獎金／佣金／小賬、因被撤職而領取的代通知金、定期存款、利息／股息、租金收入、每月領取的退休金／孤兒寡婦金或恩恤金、親友津助

戊部：其他有關家庭狀況的特別資料

如你本人有特殊的經濟困難／須負擔患有痼疾或永久殘缺家庭成員的醫療開支，請詳述情況及提供有關證明文件。如有需要，可另以附頁補充。

己部：聲明

本人已完全明白及同意與申請資助有關的安排。

現謹此聲明：

- (a) 本人明白申請必須通過家庭入息審查。
- (b) 這份申請表內填報的資料及本人提交的證明文件均屬完整及真確。
本人明白及同意
- (i) 播道書院會先根據本人所填報的資料評估本人家庭的資助資格及幅度；及
- (ii) 播道書院每年均會抽查部份獲批准的申請，以家訪或其他方式查證由本人提供的資料是否真確，屆時本人及本人的家庭成員定必與播道書院職員合作；及
- (iii) 播道書院會根據調查結果調整本人的資助幅度(如有需要)，如有虛報或隱瞞事實，或故意阻撓播道書院職員進行調查，播道書院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。
- (c) 本人同時承諾知會本申請表內申報的家庭成員，他們的個人資料已提供予播道書院作申請資助的用途。
- (d) 本人明白所提交的一切資料概不發還。
- (e) 有關綜合社會保障援助(綜援)計畫的申請：本人已申請綜援 本人沒有申請綜援

日期：_____ 日 _____ 月 _____ 年 申請人簽署：_____

請將填妥之申請表格及有關文件郵寄或親身交回播道書院校務處 (轉交校務處陳菁小姐)