

教關愛心行動 - 2022 免費香港寬頻一年上網計劃

受惠人士登記表

注意事項

1. 填寫登記表前，請先細閱服務計劃的申請要求、內容、條款及細則。
2. 必須填寫所有欄位。
3. 請以正楷填寫本表格。
4. 請注意：即使成功遞交申請表格，仍需經由合作機構審核申請資格，並有機會因名額爆滿而最終未能參與此計劃。

*申請人必須為 HKBN 新客戶：1) 只適用於指定住宅地區及申請之地址從未用過香港寬頻網上服務 或 2) 只適用於指定住宅地區及安裝服務之地址於登記前 120 日內未曾使用香港寬頻之寬頻服務。按您填寫這登記表日期計算（舊 HKBN 客戶可致電 128100 寬頻客戶服務熱線查詢）

申請人姓名: _____ (中) _____ (英)
 身份証號碼: _____ 性別: 男 女 出生日期: _____ (年) _____ (月) _____ (日)
 安裝服務地址: _____

電郵地址 (將用以登記計劃及日後接收確認信): _____

聯絡電話 (手機) : _____ (家居) : _____

申請人是否這次香港寬頻服務的登記人 是 否

申請人是否選擇額外加一年的 \$48/月費服務計劃 是 否

\$48/月費服務計劃包括有：家居電話服務，IDD 0030 (每月免費 30 分鐘用於指定地區)，Wifi 路由器。*一年計劃完畢要向香港寬頻交還 Wifi 路由器。

申請人明白協助申請之教關伙伴教會為「教關愛心行動-2022 免費香港寬頻一年上網計劃」批核經濟條件申請資格的合作機構，而最終能否成功申請、安裝及享用此計劃則由香港寬頻作最終決定及批核。

申請人已知悉有關「教關愛心行動-2022 免費香港寬頻一年上網計劃」的申請條款及細則，並明白及接受有關計劃的條款及細則之約束。

申請人謹此聲明所提交的文件及資料均真確無訛，亦明白故意或明知作出虛假陳述、虛報或隱瞞任何資料，將導致申請人喪失免費名額，如有任何爭議，香港寬頻擁有最終決定權。

此計劃的申請人必須符合以下條件：

1. 有有效香港永久居民身份證、登記時已年滿 18 歲及
 - 領取政府津貼，例如：綜合社會保障援助家庭/人士、全額在職家庭津貼、學生資助處全額津貼、長者生活津貼、獲醫管局全數醫療費用減免
 - 低收入家庭 (每月家庭入息相等或不超過香港家庭入息中位數的 55%)
 - 低收入人士 (每月入息相等或不超過入息中位數的 55%)
 - 現時為失業人士
2. 或經指定教會評估後的轉介人士

申請人簽署: _____ 日期: _____

機密文件

[此欄由機構填寫]

登記編號：

接收登記表日期：

接收申請代碼日期：

此部份只供職員填寫

個人資料審查:

若核對完成，請☑

<input type="checkbox"/> 已查閱申請者的有效香港永久居民身份證及登記時已年滿 18 歲	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 持三個月內有效住址證明	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 住址經專頁查詢後為服務計劃之指定住址範圍(合乎新客戶的訂義)	<input type="checkbox"/>

經濟條件審查:

<input type="checkbox"/> 領取綜合社會保障援助 (檔案編號: _____)	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 每月家庭入息相等或不超過香港家庭入息中位數的 55% (每月家庭入息為: _____)	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 領取全額在職家庭津貼 (檔案編號: _____)	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 領取學生資助處全額津貼之家庭 (檔案編號: _____)	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 領取長者生活津貼 (檔案編號: _____)	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 獲醫管局全數醫療費用減免 (檔案編號: _____)	<input type="checkbox"/>
若未能通過以上條件審查，但經評估後覺得仍合資格參與此計劃，請詳細列明原因： _____ _____ _____ _____	<input type="checkbox"/>

此申請是否通過審核: 是 否

完成審核日期: _____ 名額月份: _____

如否，原因: _____

申請人已簽收「申請代碼」: 是 否

申請代碼: _____ 派發代碼日期: _____

審核職員名稱: _____ 機構及中心名稱: _____

簽署: _____ 日期: _____