

民政事務總署
牌照事務處
香港北角電氣道183號
友邦廣場25樓2503-05室



HOME AFFAIRS DEPARTMENT
OFFICE OF THE LICENSING AUTHORITY
Room 2503-05, 25/F.,
AIA Tower, 183 Electric Road,
North Point,
Hong Kong

本署檔號 Our Ref. HAD LA ELT/15/4/10/12

電話 Tel.: 2117 2977

傳真 Fax: 2511 3860

致麻將/天九牌照持有人

敬啟者：

防疫抗疫基金
「麻將/天九牌照持有人資助計劃」

因應疫情變化，食物及衛生局局長按《預防及控制疾病(規定及指示)(業務及處所)規例》(第599F章)發出指示，表列處所自2020年11月26日起須關閉或採取嚴格的預防措施。例如，自2020年11月26日起，所有酒吧或酒館、夜店或夜總會必須關閉，而所有卡拉OK場所及麻將天九耍樂處所則自2020年12月2日起被勒令關閉。根據食物及衛生局局長的最新指示，麻將天九耍樂處所須關閉至2021年4月28日。

2. 跟其他已獲許於2021年2月中復業的表列處所相比，麻將天九耍樂處所須關閉更長時間，政府因此在「麻將/天九牌照持有人資助計劃」下非常例外地向合資格的麻將/天九牌照持有人多發放一期屬於「防疫抗疫基金」下的津貼。每位合資格的持牌人於2021年5月26日或之前向民政事務總署轄下的牌照事務處交回已填妥的申請表格(見附件)，可獲發放10萬元津貼。詳情請參閱夾附的「麻將/天九牌照持有人資助計劃」申請指引。

(正本已簽署)

民政事務總署署長

(劉榮卓 代行)

二零二一年四月二十六日

麻將/天九牌照持有人資助計劃 申請指引

(申請日期：2021年4月26日至2021年5月26日)

簡介

因應疫情變化，食物及衛生局局長按《預防及控制疾病(規定及指示)(業務及處所)規例》(第599F章)發出指示，表列處所自2020年11月26日起須關閉或採取嚴格的預防措施。例如，自2020年11月26日起，所有酒吧或酒館、夜店或夜總會必須關閉，而所有卡拉OK場所及麻將天九耍樂處所則自2020年12月2日起被勒令關閉。根據食物及衛生局局長的最新指示，麻將天九耍樂處所須關閉至2021年4月28日。

2. 跟其他已獲許於2021年2月中復業的表列處所相比，麻將天九耍樂處所須關閉更長時間，政府因此在「麻將/天九牌照持有人資助計劃」下非常例外地向合資格的麻將/天九牌照持有人多發放一期屬於「防疫抗疫基金」下的津貼。每位合資格的持牌人於2021年5月26日或之前向民政事務總署轄下的牌照事務處交回已填妥的申請表格(見附件)，可獲發放10萬元津貼。

資格

3. 申請人必須符合以下兩項條件：

- (1) 於2021年2月18日至2021年4月28日(“指定時期”)內的任何期間持有有效的麻將/天九牌照，並於提交是次現金津貼申請時仍然持有該牌照(或獲批續牌的牌照)；以及
- (2) 於2020年11月30日或之前已提交有關的麻將/天九牌照的申請。

4. 如牌照持有人未有遵守《預防及控制疾病(規定及指示)(業務及處所)規例》(第599F章)關閉麻將/天九耍樂處所的指令或麻將/天九牌照的牌照條件，政府會就牌照持有人的現金津貼申請作出適當的跟進。

申請限期及手續

申請限期

5. 牌照持有人必須於2021年4月26日至2021年5月26日期間(包括首尾兩天)提交已填妥的申請表格予民政事務總署轄下的牌照事務處(牌照處)。逾期提交的申請表格恕不受理。郵寄表格以郵戳日期為準。

申請手續

6. 牌照持有人可在牌照處網站 (www.hadla.gov.hk/el) 下載或到其辦事處索取「麻將/天九牌照持有人資助計劃」申請表格，填妥表格後，以郵寄或親身交回牌照處。

發放款項

7. 如申請獲批，牌照處會致函申請人並將劃線支票郵寄至申請表上的處所地址。

查詢

8. 如有查詢，請聯絡牌照處：

電郵：	el@had.gov.hk
電話：	2117 2977 / 2117 2783
傳真：	2511 3860
地址：	香港北角電氣道 183 號友邦廣場 25 樓 2503-2505 室

防疫抗疫基金
麻將／天九牌照持有人資助計劃
Mahjong / Tin Kau Licence Holder Subsidy Scheme under the Anti-epidemic Fund
- **申請表格 Application Form** -

1. 牌照持有人 Licence Holder

姓名 Name: _____ (中文) _____ (Eng)

營運公司名稱 Name of Operating Company: _____

(持牌人姓名及營運公司名稱須與牌照相同 The name of licence holder and operating company must tally with that on the licence)

2. 處所地址 Address

3. 麻將/天九牌照號碼 Mahjong/Tin Kau Licence No. _____

4. 收款帳戶名稱 Name of Payee as shown on Bank Account

(收款帳戶名稱須與牌照上持牌人姓名或營運公司名稱相同 The name of Payee as shown on bank account must tally with the name of licence holder or operating company on the licence)

5. 聲明 Declaration

- (a) 本人(即本表格簽署人)聲明本人為本表格所示的牌照持有人。
I, the signatory of this Form, declare that I am the licensee as specified in this Form.
- (b) 本人現代表表格內所示的處所聲明,本人已仔細閱讀「防疫抗疫基金—麻將/天九牌照持有人資助計劃(下稱「該計劃」)-申請指引」以及本申請表格的所有部分,並完全明白其中內容及同意遵守當中的所有條款及細則。
On behalf of the premises as specified in this Form, I now declare that I have carefully read all sections of the "Mahjong/Tin Kau Licence Holder Subsidy Scheme under Anti-epidemic Fund ("the Scheme") - Guide to Application" and this application form and fully understand the contents thereof and agree to comply with the terms and conditions of the above documents.
- (c) 本人已閱讀以下「收集個人資料的聲明」及完全明白其內容。
I have read the following "Personal Information Collection Statement" and fully understand its content.

收集個人資料的聲明 Personal Information Collection Statement

收集資料的目的:香港特別行政區政府(下稱「政府」)及其代理人會就該計劃使用本表格內及附交的資料(下稱「資料」)作下列一項或多項用途或作其他直接有關的用途:

Purpose of Collection: The data provided in and attached to this Form ("the Data") in respect of the Scheme, will be used by the Government of the Hong Kong Special Administrative Region ("the Government") and its agents for one or more of the following purposes and any directly related purpose:

- i. 在該計劃下辦理申請及領取款項事宜(如適用)並在有需要時就與該計劃有關的事宜聯絡你;
to process application and payment (if applicable) under the Scheme and if required, to communicate with you for matters relating to the Scheme;
- ii. 執行該計劃,包括但不限於發放相關款項;及
to administer the Scheme, including but not limited to effecting payment; and
- iii. 作法律規定、授權或准許的用途。
any other purposes as may be required, authorised or permitted by law.

提供的資料純屬自願,但你如果沒有提供足夠和正確的資料,有關申請可能無法處理。

It is voluntary for you to supply the Data but if you fail to supply any of the data required by this Form, the application may not be processed.

資料轉交的類別:你所提供的資料,或會向相關的政府政策局和部門及其代理人、銀行及資料的其他承轉人或其他參與該計劃的行政及運作的各方披露。

Classes of Transferees: The Data you provide may be disclosed to relevant bureaux and departments of the Government, their agents, banks and other transferees and any other parties involved in the administration and operation of the Scheme.

查閱個人資料:除了《個人資料(私隱)條例》(第486章)規定的豁免範圍之外,你有權要求查閱及改正未被刪除的個人資料。

Access to Personal Data: Except where there is an exemption provided under the Personal Data (Privacy) Ordinance (Cap. 486), you have the right to request access to and correction of your personal data provided in this Form when the data have not been erased.

查詢:你的要求或查詢可以電郵(電郵地址:el@had.gov.hk)傳真(號碼:2511 3860)或郵遞方式送交香港北角電氣道183號友邦廣場25樓2503-05室民政事務總署牌照事務處(下稱「牌照處」)。

Enquiries: Your requests or enquiries should be addressed by email (email address: el@had.gov.hk), fax (no. 2511 3860) or by post to the Office of the Licensing Authority (OLA), Home Affairs Department at Room 2503-05, 25/F., AIA Tower, 183 Electric Road, North Point, Hong Kong.

- (d) 本人同意政府把該計劃的款項以**劃線支票**發放予上述收款帳戶，並寄往表格內指定的處所。本人亦同意並承諾，如政府就該計劃向牌照持有人支付的款項超過既定款額，或因任何原因誤向該牌照持有人支付任何款項，本人定當立即通知政府並退回任何多付或誤付的款項，並同意賠償政府可能出現或招致的損失、損害賠償、費用、收費或支出，其中可能包括因延遲或未能退回多付或誤付的款項而出現的情況。
I agree that the payment under the Scheme be released to the name of payee shown on bank account provided above by a **crossed cheque** by post to the address as specified in this form. I also agree and undertake to notify the Government forthwith of any overpayment or any payment by mistake for whatever reason to the licensee under the Scheme and refund the same to the Government and agree to indemnify the Government against any losses, damages, costs, charges and expenses which the Government may sustain or incur, which may include those as a result of delay in returning or failure to return such overpayment or payment by mistake.
- (e) 本人明白每一間合資格處所只可申請一次。重複遞交的申請將不獲處理。
I understand that only one application form may be submitted for each eligible premises. Duplicate submission will not be processed.
- (f) 本人聲明在本表格填報及附交的資料均屬正確無訛。本人明白倘若本人蓄意或存心虛報資料或隱瞞任何事項，或錯誤引導政府以獲取該計劃的款項，本人可被刑事檢控。
I declare that the Data is true, complete and accurate. I understand that if I knowingly or willfully make any false statement or withhold any information, or otherwise mislead the Government for the purpose of obtaining payment under the Scheme, it will render me liable to criminal prosecution.
- (g) 本人同意，如提供予政府的資料／文件屬虛假、不完整、不準確、不正確、具誤導性或該申請並不符合資格，政府並無責任處理有關申請。
I agree that the Government shall have no obligation to process the application if any information/document(s) provided to the Government is at any time found to be false, incomplete, inaccurate, incorrect, misleading or such application is ineligible under the Scheme.

牌照持有人簽署* Signature of the licence holder*	
---	--

(*牌照持有人簽署須與牌照處記錄相符 *The signature of the licence holder must be the same as the record of the OLA*)

牌照持有人姓名 Name of Licence Holder: _____

聯絡電話 Contact phone no.: _____ 電郵 Email: _____

日期 Date: _____

重要事項 Important note

請把填妥並已簽署的表格，以郵寄或親身交回牌照處。牌照處在收到申請表格的正本後，經核實後方會安排發放款項。

Please submit the completed and duly signed application form to the OLA by post or in person. The OLA will verify the original application form before arranging payment.

只供內部填寫 <i>For internal use only</i>		
<i>Checked by:</i> _____	<i>Verified by:</i> _____	<i>Endorsed by:</i> _____
<i>Date:</i> _____	<i>Date:</i> _____	<i>Date:</i> _____