

香港盲人輔導會
康柏軒 (自負盈虧宿位)

申請表格

申請編號：_____

(由院方填寫)

(一) 申請人個人資料

姓名：(中) _____ (英) _____

性別：M/F 出生日期：____年____月____日 年齡：_____

身份證號碼：_____ ()

現住住址：_____

通訊地址：((如與住址不同) _____

電話：_____

婚姻狀況：已婚 / 未婚 / 離婚 / 鰥寡

子女數目：_____

所操方言：_____

教育程度：_____

以往職業：_____

(二) 保證人 / 聯絡人資料 (必須為香港居民)

保證人 / 聯絡人姓名：(中) _____ (英) _____

身份證號碼：_____ ()

與申請人關係：_____

住址：_____

電話：_____

電郵：_____

(三) 申請入住選擇

宿位類別： 長期宿位

短期宿位 (由_____至_____)

照顧程度： 普通照顧 (Basic Care) 加強護理照顧 (C&A) 特別護理照顧 (INF)

** 以上照顧程度最終由本院護士評估後決定**

房間選擇： 雙人房 四人房

樓層選擇： 三樓 五樓 (特別護理照顧宿位只限五樓)

若閣下選擇的房間類別已滿，閣下是否願意入住其他房間類別？ 願意 不願意

(四) 申請入住原因

(五) 轉介人資料(如適用)

轉介機構：(如適用) _____
轉介人姓名： _____
職位： _____
地址： _____
聯絡電話： _____

(六) 如何獲知本院資料

- 現住本院/本機構介紹
 醫院社工
 本院網頁
 其他長者服務或綜合家居服務單位
 朋友介紹
 其他(請註明)：

(七) 閣下(或協助申請的親友)揀選本院服務的原因是甚麼?(可於下列選項揀選多於一項)

- 地點便利
 對服務質素有信心
 價錢合理
 口碑及信譽良好
 其他(請註明)：

(五) 聲明事項

1. 本人聲明申請表內填報所有資料正確。
2. 本人願意提供有關本申請之個人資料、本人之體格檢驗結果及「長者健康及家居護理評估」結果(如適用)予 貴院，或由 貴院認可評估員為本人進行「長者健康及家居護理評估」(如適用)，以便評估入住 貴院非資助宿位申請。
3. 本人已詳閱「申請入住香港盲人輔導會院友守則」(附件一)並願意遵守。
4. 本人不同意香港盲人輔導會使用我的個人資料作通訊、籌款、收集意見、推廣本院活動/產品/服務之用途。(如適用，請在□內加「✓」)

日期： _____

申請人姓名： _____

申請人簽署： _____

或可選用： QR code 網上申請表

