

輔助行動器材租借服務

綜合恢復計劃

器材到戶服務

服務申請表 (自行申請)

本欄由香港紅十字會填寫

申請日期

申請編號

審核日期

檔案編號

第一部份 個人資料

服務使用者個人資料

姓名：(中) _____ (英) _____ 性別：男 / 女

年齡： _____ 香港身份證號碼： _____

住址： _____

聯絡電話：(住宅/手提) _____ 電郵： _____

申請人個人資料 (如服務使用者未能自行申請，需由其保證人代辦手續)

姓名：(中) _____ (英) _____ 性別：男 / 女

香港身份證號碼： _____ 與服務使用者之關係： _____

住址： _____

聯絡電話：(住宅/手提) _____ 電郵： _____

從何處得悉此服務

- 宣傳單張 宣傳橫額 本會交收中心 本會網站 _____ 醫院
 親友介紹 小巴廣告 Google 搜尋結果 包裝紙巾宣傳 其他機構
 其他 _____

第二部份 居住及經濟狀況

(甲) 服務使用者之居住狀況

- 獨居 兩老同住
 與家人同住，同住家人數目 (包括申請人)： _____

(乙) 服務使用者及同住家人之家庭經濟狀況

- 服務使用者正領取綜合社會保障援助 (綜援)，個案編號： _____
 服務使用者正領取長者生活津貼，個案編號： _____
 普通 高額
 同住家庭每月收入 (以港元計算)： _____
 備註 _____

第三部份 申請服務

- 豁免器材到戶運輸費用
 豁免部分租金 (最多 3 個月，不適用於綜援人士)

所需器材 輪椅 (體重: _____) 步行架 四腳叉 拐杖 有轆步行架 便椅
 其他器材 (請註明): _____
 器材尺寸/ 特別功能需要: _____ 期望器材到戶日期: _____

* 如 閣下之申請獲接納，本機構將於兩個工作天內聯絡閣下辦理有關手續。

第四部份 申請人個人聲明

本人謹此聲明上述資料均正確無誤。

本人同意將服務使用者個人資料及有關服務申請文件提供予 貴機構作申請服務之用。本人亦知悉有關資料將會保密。

本人同意香港紅十字會使用本人提供的個人資料 (包括服務使用者及申請人的姓名、電話、電郵及住址等)，作為該會與本人通訊、家訪檢查所租用之器材、統計、籌款、收集意見及推廣本會服務/活動之用途。

若不同意，請✓此處： 本人不同意香港紅十字會使用本人提供的個人資料作上述推廣用途

本人已閱讀明白並同意遵守「申請須知」內所有內容。

申請人姓名: _____ 簽署: _____ 日期: _____

第五部份 申請服務文件核對清單

入息證明文件	<input type="checkbox"/> 綜合社會保障援助申請獲准通知書 <input type="checkbox"/> 普通/ 高額長者生活津貼申請結果通知書 <input type="checkbox"/> 同住家庭過去三個月的每月收入證明
其他	<input type="checkbox"/> 註冊醫生/ 註冊職業治療師/ 註冊物理治療師轉介信 (如有)

第六部份 (由香港紅十字會填寫)

本申請

- 已獲接納，申請人獲批
- 豁免器材到戶運輸費用
 - 豁免部分租金 (最多 3 個月，不適用於綜援人士)

器材到戶日期: _____

- 不獲接納，原因: _____

職員姓名及職銜: _____ / _____

日期: _____