

會員編號: \_\_\_\_\_  
 檔案編號: \_\_\_\_\_

**第一部份: 個人資料**

1. 姓名: (中文)	(英文)						
2. 性別: 男 / 女	出生日期:						
3. 身份證:							
4. 電話: (住宅)	(手提)						
5. 地址:							
6. 語言: <input type="checkbox"/> 廣東話 <input type="checkbox"/> 英語 <input type="checkbox"/> 普通話 <input type="checkbox"/> 其他:							
7. 婚姻狀況: <input type="checkbox"/> 獨身 <input type="checkbox"/> 已婚 <input type="checkbox"/> 分居 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 喪偶 <input type="checkbox"/> 不清楚							
8. 同住家人: <input type="checkbox"/> 獨居 <input type="checkbox"/> 與家人 <input type="checkbox"/> 與傭工 <input type="checkbox"/> 與家人及傭工 <input type="checkbox"/> 其他							
9. 住屋環境:							
11.1 屋苑類型 <input type="checkbox"/> 公屋 <input type="checkbox"/> 私樓 <input type="checkbox"/> 居屋 <input type="checkbox"/> 資助院舍 <input type="checkbox"/> 私院 <input type="checkbox"/> 醫院 <input type="checkbox"/> 其他 _____							
11.2 有電梯直達 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/> 輪椅升降台 <input type="checkbox"/> 輪椅輔助車							
11.3 有梯級 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 沒有							
10. 其他經濟援助:							
<input type="checkbox"/> 綜援 <input type="checkbox"/> 普通傷殘津貼 <input type="checkbox"/> 高額傷殘津貼 <input type="checkbox"/> 生果金 <input type="checkbox"/> 長者生活津貼 \$2,200 <input type="checkbox"/> 特別護理費津貼 <input type="checkbox"/> 關愛基金 <input type="checkbox"/> 基金援助 (請註明: _____) 保障/檔案編號: _____ 負責職員: _____ 聯絡電話: _____ <input type="checkbox"/> 沒有							
11. 使用社區支援服務							
<input type="checkbox"/> 家務助理服務 (註明: <input type="checkbox"/> 送飯 <input type="checkbox"/> 是 服務提供日期: _____ <input type="checkbox"/> 否) <input type="checkbox"/> 日間訓練 <input type="checkbox"/> 家庭支援 <input type="checkbox"/> 社康護理 <input type="checkbox"/> 職業/物理治療 <input type="checkbox"/> 假期日間照顧 <input type="checkbox"/> 家居暫顧 <input type="checkbox"/> 其他 (請註明: _____) 提供服務機構: _____							
12. 申請樂購星期天服務 (請選擇 <input checked="" type="checkbox"/> 樂購員上門服務的時間)							
時間:	星期一	星期二	星期三	星期四	星期五	星期六	星期日
上午 (時間)							
下午 (時間)							
晚上 (時間)							
(建議每星期不少於3日)							

**中心填寫:** 接納申請 拒絕申請

安排上門服務時間:

日期: \_\_\_\_\_ 星期: \_\_\_\_\_ 時間: \_\_\_\_\_ 樂購員姓名: \_\_\_\_\_

## 個人聲名

本人申明以上資料真實無訛。

本人同意在使用服務其間，以上資料倘有任何更改，會儘快通知自強協會樂購星期天計劃的職員。

## 收集個人資料

自強協會盡力遵守《個人資料(私隱)條例》所列載的規定，依照收集資料時所說明的目的使用該等資料，並確保個人資料得到妥善儲存。閣下提供予本會的個人資料將用作是次活動之用。本會將運用閣下之個人資料(包括姓名、電話、地址等)，以便日後與閣下通訊及聯系的用途。另外，參加者的活動相片有可能用作服務通訊、活動推廣、服務交代等用途。除非本會已取得你的同意，否則本會不會使用你的個人資料作上述用途。閣下可以隨時向本會提出要求停止使用閣下的個人資料，此項安排毋須繳付任何費用。

\* 本人同意以 電話/ 郵寄等方式收取有關資訊。(請於內加上「✓」號，可選多項)

\* 如閣下不同意上述安排，請在簽署前於空格加上「✓」號。 本人不同意上述有關使用個人資料的安排。

申請人簽署：\_\_\_\_\_ 日期：\_\_\_\_\_

### 本欄由機構填寫

成功取錄：\_\_\_\_\_ (總得分)

後備：\_\_\_\_\_ (第\_\_\_\_位)

不合資格

審批者姓名：\_\_\_\_\_ 審批者簽署：\_\_\_\_\_ 日期：\_\_\_\_\_