

# 照顧者之友申請表

照顧者之友編號： \_\_\_\_\_

## 申請人資料

- 姓名： \_\_\_\_\_ (中)
- 身份証號碼： \_\_\_\_\_
- 性別：     M     /     F
- 出生日期： \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日
- 家居電話： \_\_\_\_\_ 手提電話： \_\_\_\_\_
- 地址： 香港 九龍 新界 離島
- \_\_\_\_\_
- 就業狀況： 無業 退休 在職 (請註明職業： \_\_\_\_\_)

## 被照顧者資料

- 姓名： \_\_\_\_\_ (中) 與閣下關係： \_\_\_\_\_ 四輪之友編號： \_\_\_\_\_
- 聯絡電話： \_\_\_\_\_ 與閣下同住：是 否
- 受傷情況：二肢 三肢 四肢 其他 (請註明： \_\_\_\_\_)
- 是否有領取以下援助項目？  
沒有 綜援 低額傷殘津貼 高額傷殘津貼 基金 註明： \_\_\_\_\_
- 聘請受薪傭工：沒有聘用 自費聘用 由家人支付 由社會福利署支付  
由慈善基金支付 (請註明： \_\_\_\_\_)

## 緊急聯絡人資料

- 姓名： \_\_\_\_\_ (中) 手提電話： \_\_\_\_\_

隨表附加資料：相片 拍照

## 免費申請成為照顧者之友

### 申請資格：

- 被照顧者必須合乎資格成為本會「四輪之友」及
- 其申請人是被照顧者之非受薪照顧者(包括 家人 / 親戚 / 朋友)。

### 申請方法：

- 填妥申請表後請連同近照一併寄回本會 九龍灣啟業村啟裕樓地下 58-61 號自強協會，或親臨本會提交。
- 本會收到申請表後將於兩星期內聯絡申請者進行面見等入面安排。

### 成為四輪之友可享有：

享有本會提供之任何(免費)服務

獲得本會定期贈予的刊物和復康資訊

定期的語音資訊服務

免費享用本中心設施及場地

凡參與本會提供之活動均享有免費復康巴士接送

本人同意授權自強協會拍攝，修飾，使用本人的肖像及影像，  
經自強協會出版的刊物及宣傳產品內，以此作為公眾教育及推廣會務之用。

本人同意給予自強協會索取我的個人資料  
(包括姓名、電話、地址、電郵及相關背景資料)，  
作為自強協會向我促銷由貴會的非牟利慈善活動或中心服務之用途。

申請者簽署： \_\_\_\_\_

日期： \_\_\_\_\_

職員簽署： \_\_\_\_\_

日期： \_\_\_\_\_