

柏悅年華·寶石湖
非資助宿位申請表

(由職員填寫)

由 _____ (轉介職員) _____
檔案編號 : _____ - _____ - _____
日期 : _____
申請 : 非資助宿位

(由申請人或家人填寫)

身份證號碼 : □□--□□□□□□(□) 豁免身份證號碼 : _____
(只適用於沒有身份證人士)

申請人姓名 : _____ (中文) _____ (英文)

出生日期 : □□--□□--□□□□(dd/mm/yyyy) 性別 : 男 女

住址 : (中文) _____

(英文) _____

電話 : _____

郵寄地址 : (中文) _____

(英文) _____

註 : 申請人身處地點 (如與上述住址不同) : _____

聯絡人資料 :

姓名 : _____ (中文) _____ (英文)

電話 : _____

與申請人關係 :

- | | | |
|-------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 夫婦 | <input type="checkbox"/> 子女 | <input type="checkbox"/> 媳婦/女婿 |
| <input type="checkbox"/> 孫 | <input type="checkbox"/> 兄弟姊妹 | <input type="checkbox"/> 親屬 |
| <input type="checkbox"/> 遠房親戚 | <input type="checkbox"/> 其他 : _____ | |

申請人同意書

1. 茲證明申請表內填報之各項資料均確實無訛。本人明白，如故意提供失實資料，申請資格即被取消。本人明白須接受「長者健康及家居護理評估」評核本人為身體機能中度或嚴重受損方可入住院舍，並願意提供進一步資料及體格檢驗結果予貴院，以便審核本人之入住申請。
2. 本人同意將個人資料包括「長者健康及家居護理評估」結果通知書，提供予社會福利署、醫院管理局及有關服務單位，以便考慮本人申請入住貴院之用。
3. 本人明白柏悅年華·寶石湖已依從「個人資料(私隱)條例」之規定製定有關政策，詳細內容請參閱張貼於各中心之「柏悅年華·寶石湖有關保障資料之政策、措施；所持有個人資料的種類以及持有資料的主要目的的聲明」及「柏悅年華·寶石湖收集個人資料告示」。
4. 本人明白院舍現收集本人之個人資料乃為履行收集資料的目的。如未能肯定與本人有關之人士是否同意本人個人資料被披露，可不必填寫申請表內有關部份。

申請人姓名：_____

簽署：_____

日期：_____

見証人：_____

轉介職員簽署：_____

姓名 ()

註：(如適用) 收到已填妥表格日期：_____ 職員簽署：_____

For Completion by Supervisor:

Accredited Assessor (if any) _____ (Assessor Code: _____)
_____) Of this office is nominated to take up the
assessment. His/her contact telephone number is_.

Signature of Supervisor: _____

Name()