



澳門街坊會聯合總會專用欄

申請編號：\_\_\_\_\_



## 支持殘疾人士購置輔具及特殊家居設備先導計劃 購置輔具/特殊家居設備報告

### 申請人（受益人）基本資料

姓名：(中文) \_\_\_\_\_ (外文) \_\_\_\_\_

身份證號碼：\_\_\_\_\_ 殘疾評估登記證編號：\_\_\_\_\_

住宅電話：\_\_\_\_\_ 手提電話：\_\_\_\_\_

電郵：\_\_\_\_\_

住址：\_\_\_\_\_

### 受資助情況 (可自行添加項目數)

項目編號	輔具/特殊家居設備名稱 (須按原申請項目列出)	實際購置價格 (澳門元)	取得其他政府、非政府及/或任何單位的資助	資助單位名稱 (如左欄為是)	獲資助金額
1			<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		
2			<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		
3			<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		

註：倘受益人及後向其他政府部門、非政府及/或任何單位就同一輔具或特殊家居設備再次申請資助時，須向其主動披露已在是次計劃中獲得的資助金額。如受益人就同一輔具或特殊家居設備取得的資助總金額高於該輔具或特殊家居設備的售價時，受益人必須將相關多出的部份退回。

本人（申請人 / 提交申請之第三人）聲明如下：

- 本申請表內所填的資料屬實，並明白倘有虛報，須負上相關的法律責任；
- 知悉並明白同載於本件的《個人資料收集聲明》。

簽署：\_\_\_\_\_

申請人

提交申請之第三人

(按身份證明文件上的樣式簽署；  
如不能或不會簽名則請蓋右手食指指模)

\_\_\_\_\_年 / \_\_\_\_\_月 / \_\_\_\_\_日



## 《個人資料收集聲明》

為配合第 8/2005 號法律《個人資料保護法》的規定，當資料當事人/代理人或其他第三人向街總提供資料前，請先詳細閱讀以下內容：

### 一、個人資料收集的目的及用途

根據澳門街坊會聯合總會（街總）及社會工作局（社工局）間的協議，街總協作推行「支持殘疾人士購置輔具及特殊家居設備先導計劃」。街總因執行計劃而收集到的個人資料，僅供此執行計劃的特定用途。

倘申請表格由第三人向街總提交時，在必要的情況下，該第三人必需確保已取得資料當事人的同意，並把相關資料被處理的目的及用途等告知資料當事人。

### 二、資料轉移

基於社工局監察計劃執行的需要，街總可按社工局要求，向社工局轉移資料當事人的個人資料。若資料當事人不同意將資料向社工局披露，不排除街總無法處理有關申請。

### 三、查閱、更正或刪除個人資料

資料當事人可向街總要求獲告知其個人資料被處理的情況，並可要求更正或刪除屬不完整或不準確的資料；但就已完成使用目的而刪除的個人資料除外。

### 四、一切本欄未載明的事項，請參閱第 8/2005 號法律《個人資料保護法》的規定。



## 澳門街坊會聯合總會專用欄

### 調整資助金額 (可自行添加項目數)

項目 編號	輔具/特殊家居設 備售價	其他政府、非政府 及/或任何單位 確定資助金額	最初資助金額預計	調整後資助建議金額
1				<input type="checkbox"/> 毋須調整 <input type="checkbox"/> 調整金額：_____
2				<input type="checkbox"/> 毋須調整 <input type="checkbox"/> 調整金額：_____
3				<input type="checkbox"/> 毋須調整 <input type="checkbox"/> 調整金額：_____

### 收件人填寫

收件人姓名 (正楷)：\_\_\_\_\_ 收件日期：\_\_\_\_\_年/\_\_\_\_\_月/\_\_\_\_\_日

已提交文件：

單據副本 共\_\_\_\_\_份

出示輔具/特殊家居設備實物 及/或

提交所購輔具/特殊家居設備照片共\_\_\_\_\_張

銀行存摺影印本 (如適用)

賬戶聯名人或第三者賬戶持有人的有效  
身份證明文件影印本 (如適用)

其他文件：\_\_\_\_\_

備註：

收件人簽署：\_\_\_\_\_

收件單位蓋印：\_\_\_\_\_