

賽馬會視障人士資訊科技計劃

申請表格¹（供機構提交的申請）

我們謹代表_____²申請購買上述計劃涵蓋的高效能中文讀屏設備及／或點字顯示器³，並放置於機構／學校／院校學的下列地點⁴：

預算裝置有關設備的地點名稱 ⁵ （如某某服務中心或某某圖書館）	預算使用有關設備的視障人士數目	購買高效能中文讀屏設備 （即中文版 JAWS 「聲點」軟件） （請以“✓”代表申請 ⁶ ）	購買點字顯示器 （如 Focus 40 或 PAC Mate） （請以“✓”代表申請 ⁶ ）

我們亦特此聲明，上表臚列的地點並無上述電腦輔助設備或功能相若的設備。此外，我們亦確保會採取合理措施，以方便視障人士優先使用配置了這些設備的個人電腦。

簽署：_____

姓名：_____

職位：_____

電話／傳真：_____／_____

聯絡人及職位：_____

聯絡電話：_____

機構名稱：_____

日期：_____

機構蓋章：_____

二零零八年十月

¹ 填妥表格請郵寄往香港灣仔皇后大道東 213 號胡忠大廈 901 室社會福利署康復及醫務社會服務科（經辦人：S(RM)3 - 賽馬會視障人士資訊科技計劃）。查詢請致電 2892 5652。

² 請填上所屬機構／學校／院校名稱。

³ 除了由本地獨家代理經銷產品外（例如中文版 JAWS「聲點」軟件），申請購買高效能的讀屏設備及／或點字顯示器須隨本申請表附上不少於兩份產品報價。

⁴ 請刪去不適用者。

⁵ 倘若上述表格不敷應用，請以另頁繼續申請填寫裝置有關高效能中文讀屏設備及／或點字顯示器的地點。

⁶ 如申請數量超過一部，請填上所需的數目。