

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／或點字顯示器及／或輔助儀器³，並放置於機構／學校／院校的下列地點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 (如中文版 JAWS 「聲點」軟件)	購買點字顯示器 (如 Focus 40 或 PAC Mate)	輔助儀器 (即桌面放大機／ 文字辨識器材／ 點字刻印機)
		型號： 數量：	型號： 數量：	型號： 數量：
		型號： 數量：	型號： 數量：	型號： 數量：

我們亦特此聲明，上表臚列的地點並無上述所列的電腦輔助設備及／或輔助儀器或功能相若的設備。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上述所列設備的個人電腦及／或輔助儀器。

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： _____

社會福利署
二零一七年十月

¹ 填妥表格請郵寄往香港灣仔皇后大道東 213 號胡忠大廈 9 樓 901 室社會福利署康復及醫務社會服務科（經辦人：S(RM)5 - 賽馬會視障人士資訊科技計劃）。查詢請致電 2892 5156。

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／或點字顯示器及／或輔助儀器，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，請以另頁繼續填寫申請裝置上述所列有關高效能中文讀屏設備及／或點字顯示器及／或輔助儀器的地點。