

**社會福利署**  
**視障人士資訊科技計劃申請表<sup>1</sup>**  
 (適用於個別視障申請人士)

申請人及提名機構在填寫申請表格前，請先仔細閱讀[視障人士資訊科技計劃（計劃）的參考便覽](#)。

**甲部 申請人**（請在適當方格內加上「✓」號，並在附有「\*」號處刪去不適用者。）

| 第一部分 申請項目                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. 申請項目用途：                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <input type="checkbox"/> 學習 <span style="margin-left: 200px;"><input type="checkbox"/> 工作</span> |
| 2. 申請項目：<br>（請申請人就下述提出申請的項目分別提供最少兩份報價單。如申請項目為本地供應商獨家發售，則請提供供應商的報價單及獨家發售信以資證明。）                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                  |
| <input type="checkbox"/> 中文讀屏設備 <div style="margin-left: 20px;">             ➤ 型號：_____             <br/>➤ 售價（港元）：_____元             <br/>➤ 申請資助金額（港元）：_____元           </div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                  |
| <input type="checkbox"/> 點字顯示器 <div style="margin-left: 20px;">             ➤ 型號：_____             <br/>➤ 售價（港元）：_____元             <br/>➤ 申請資助金額（港元）：_____元           </div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                  |
| <input type="checkbox"/> 輔助儀器／便攜式儀器 <div style="margin-left: 20px;">             ➤ 類別：<input type="checkbox"/> 桌面放大機             <div style="margin-left: 20px;"> <input type="checkbox"/> 文字辨識器材               <br/><input type="checkbox"/> 點字刻印機               <br/><input type="checkbox"/> 手提放大器               <br/><input type="checkbox"/> 私人電子記事本               <br/><input type="checkbox"/> 其他，請註明：_____             </div> <br/>➤ 型號：_____             <br/>➤ 售價（港元）：_____元             <br/>➤ 申請資助金額（港元）：_____元           </div> |                                                                                                  |

<sup>1</sup> 請將填妥的申請表格連同附件一併郵寄至九龍深水埗元州街 290-296 號西岸國際大廈 5 樓 503 室康復服務市場顧問辦事處〔經辦人：一級行政主任（康復服務市場顧問辦事處）〕，封面請註明「視障人士資訊科技計劃」。如有查詢，請致電 3586 3594。

| 第二部分 個人資料                             |                                                                                           |      |
|---------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|------|
| 3. 中文姓名：                              |                                                                                           |      |
| 4. 英文姓名：                              |                                                                                           |      |
| 5. 性別：                                | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女                                     |      |
| 6. 出生日期：                              |                                                                                           |      |
| 7. 香港身份證／豁免證號碼：                       |                                                                                           |      |
| 8. 通訊地址：                              |                                                                                           |      |
| 9. 電話號碼：                              | (住宅)                                                                                      | (手提) |
| 10. 電郵地址：                             |                                                                                           |      |
| 11. 家長／監護人*姓名：<br>(適用於 18 歲以下的申請人)    |                                                                                           |      |
| 12. 家長／監護人*電話號碼：<br>(適用於 18 歲以下的申請人)  | (住宅)                                                                                      | (手提) |
| 13. 申請人主要殘疾類別：                        | <input type="checkbox"/> 視障： <input type="checkbox"/> 完全失明 <input type="checkbox"/> 輕度低視力 |      |
|                                       | <input type="checkbox"/> 中度低視力 <input type="checkbox"/> 嚴重低視力                             |      |
|                                       | <input type="checkbox"/> 其他，請註明：_____                                                     |      |
|                                       | <input type="checkbox"/> 聽障                                                               |      |
|                                       | <input type="checkbox"/> 肢體傷殘，請註明：_____                                                   |      |
|                                       | <input type="checkbox"/> 言語障礙                                                             |      |
|                                       | <input type="checkbox"/> 智障                                                               |      |
|                                       | <input type="checkbox"/> 精神病                                                              |      |
|                                       | <input type="checkbox"/> 自閉症                                                              |      |
|                                       | <input type="checkbox"/> 器官殘疾／長期病患*，請註明：_____                                             |      |
|                                       | <input type="checkbox"/> 注意力不足／過度活躍症                                                      |      |
|                                       | <input type="checkbox"/> 特殊學習困難                                                           |      |
| <input type="checkbox"/> 其他，請註明：_____ |                                                                                           |      |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                       |                               |                               |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|
| 14. 教育程度：                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <input type="checkbox"/> 未受教育         | <input type="checkbox"/> 小學程度 | <input type="checkbox"/> 初中程度 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <input type="checkbox"/> 高中程度         | <input type="checkbox"/> 專上教育 | <input type="checkbox"/> 大學畢業 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <input type="checkbox"/> 其他，請註明：_____ |                               |                               |
| 15. 專業資格（如適用）：<br>（請提供相關證明）                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                       |                               |                               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                       |                               |                               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                       |                               |                               |
| 16. 就業情況：<br><br><input type="checkbox"/> 非在職人士<br><br><input type="checkbox"/> 在職人士：<br><div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div> <input type="checkbox"/> 自僱<br/><br/> <input type="checkbox"/> 全職工作 </div> <div> <input type="checkbox"/> 受僱於他人<br/><br/> <input type="checkbox"/> 兼職工作 </div> </div> 工作機構：_____（請提供工作證明）<br><br>職位：_____<br><br>每月收入（港元）：_____ |                                       |                               |                               |
| 17. 就學情況：<br><br><input type="checkbox"/> 現時並無進修<br><br><input type="checkbox"/> 現正修讀課程：<br>修讀模式： <input type="checkbox"/> 全日制 <input type="checkbox"/> 兼讀 <input type="checkbox"/> 遙距學習<br>學校：_____<br>學系：_____<br>課程名稱：_____<br>所需修讀年期：_____ 尚餘修讀年期：_____<br>修讀年級：_____                                                                                                                  |                                       |                               |                               |

| <p>18. 申請人使用資訊科技的經驗：</p> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 10px;"> <span><input type="checkbox"/> 三個月以下</span> <span><input type="checkbox"/> 三至六個月</span> <span><input type="checkbox"/> 六個月以上至一年</span> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 10px;"> <span><input type="checkbox"/> 一年以上至兩年</span> <span><input type="checkbox"/> 兩年以上</span> </div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |    |        |          |        |    |    |        |    |        |  |  |    |  |  |  |  |    |  |  |  |  |    |  |  |  |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|--------|----------|--------|----|----|--------|----|--------|--|--|----|--|--|--|--|----|--|--|--|--|----|--|--|--|--|------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| <p>19. 申請人是否正接受綜合社會保障援助（綜援）：</p> <div style="margin-top: 10px;"> <input type="checkbox"/> 是，檔案編號：_____         </div> <div style="margin-left: 40px; margin-top: 10px;"> <input type="checkbox"/> 單身人士個案         </div> <div style="margin-left: 40px; margin-top: 10px;"> <input type="checkbox"/> 家庭個案（包括申請人的家庭成員人數：____人）         </div> <div style="margin-left: 40px; margin-top: 10px;"> <input type="checkbox"/> 否         </div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |    |        |          |        |    |    |        |    |        |  |  |    |  |  |  |  |    |  |  |  |  |    |  |  |  |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <p>20. 申請人是否正領取傷殘津貼：</p> <div style="margin-top: 10px;"> <input type="checkbox"/> 是，檔案編號：_____         </div> <div style="margin-left: 40px; margin-top: 10px;"> <input type="checkbox"/> 否         </div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |    |        |          |        |    |    |        |    |        |  |  |    |  |  |  |  |    |  |  |  |  |    |  |  |  |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <p>21. 申請人同住家庭成員資料：</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <thead> <tr> <th style="width: 25%;">姓名</th> <th style="width: 10%;">年齡</th> <th style="width: 25%;">與申請人關係</th> <th style="width: 20%;">職業</th> <th style="width: 20%;">是否領取綜援</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="height: 40px;"></td> <td></td> <td>配偶</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="height: 40px;"></td> <td></td> <td>父親</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="height: 40px;"></td> <td></td> <td>母親</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="height: 40px;"></td> <td></td> <td>子／女*</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="height: 40px;"></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="height: 40px;"></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="height: 40px;"></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> |    |        |          |        | 姓名 | 年齡 | 與申請人關係 | 職業 | 是否領取綜援 |  |  | 配偶 |  |  |  |  | 父親 |  |  |  |  | 母親 |  |  |  |  | 子／女* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 姓名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 年齡 | 與申請人關係 | 職業       | 是否領取綜援 |    |    |        |    |        |  |  |    |  |  |  |  |    |  |  |  |  |    |  |  |  |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |    | 配偶     |          |        |    |    |        |    |        |  |  |    |  |  |  |  |    |  |  |  |  |    |  |  |  |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |    | 父親     |          |        |    |    |        |    |        |  |  |    |  |  |  |  |    |  |  |  |  |    |  |  |  |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |    | 母親     |          |        |    |    |        |    |        |  |  |    |  |  |  |  |    |  |  |  |  |    |  |  |  |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |    | 子／女*   |          |        |    |    |        |    |        |  |  |    |  |  |  |  |    |  |  |  |  |    |  |  |  |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |    |        |          |        |    |    |        |    |        |  |  |    |  |  |  |  |    |  |  |  |  |    |  |  |  |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |    |        |          |        |    |    |        |    |        |  |  |    |  |  |  |  |    |  |  |  |  |    |  |  |  |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |    |        |          |        |    |    |        |    |        |  |  |    |  |  |  |  |    |  |  |  |  |    |  |  |  |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <p>22. 同住家庭總人數（包括申請人）：</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |    |        | <p>人</p> |        |    |    |        |    |        |  |  |    |  |  |  |  |    |  |  |  |  |    |  |  |  |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

23. 申請人與同住家庭成員的每月平均收入：

- 工作收入不包括綜援金、傷殘津貼及訓練津貼（如參與庇護工場或綜合職業康復服務中心的訓練所獲得的獎勵金和訓練津貼）。
- 如有其他收入包括租金、利息、股息、退休金及親友或團體的生活補貼等，請全數列出。

（請提供申請人本人及其所有同住家庭成員的收入證明）

| 姓名 | 與申請人關係 | 工作收入<br>(港元) | 其他收入<br>(港元) | 總額<br>(港元) |
|----|--------|--------------|--------------|------------|
|    | 本人     |              |              |            |
|    | 配偶     |              |              |            |
|    | 父親     |              |              |            |
|    | 母親     |              |              |            |
|    | 子／女*   |              |              |            |
|    |        |              |              |            |
|    |        |              |              |            |
|    |        |              |              |            |

24. 申請人與同住家庭成員的資產：

- 儲蓄包括現金及銀行存款；其他資產不包括自住物業。

（請提供申請人本人及其所有同住家庭成員的資產證明）

| 姓名 | 與申請人關係 | 儲蓄<br>(港元) | 其他資產<br>(港元) | 總額<br>(港元) |
|----|--------|------------|--------------|------------|
|    | 本人     |            |              |            |
|    | 配偶     |            |              |            |
|    | 父親     |            |              |            |
|    | 母親     |            |              |            |
|    | 子／女*   |            |              |            |
|    |        |            |              |            |
|    |        |            |              |            |
|    |        |            |              |            |

### 第三部分 申請原因

25. 請揀選以下符合申請人情況的描述。

- 申請人須符合以下各項準則，方可獲本計劃考慮其申請。

- ☐ 我是一名視障人士。
- ☐ 我具備應用資訊科技的基本能力。
- ☐ 我有需要購置甲部第一部分所述的電腦輔助設備，以作學習／工作\*之用。
- ☐ 我現時沒有甲部第一部分所述的電腦輔助設備。
- ☐ 我有真正的經濟困難，不能負擔購買甲部第一部分的電腦輔助設備的費用。
- ☐ 過去三年，我並無接受任何資助計劃以購買甲部第一部分所述的電腦輔助設備。

26. 請揀選以下符合申請人情況的描述，並於下方填寫申請理由。

- ☐ 本人從未得到本計劃資助購買甲部第一部分所述的電腦輔助設備。
- ☐ 本人曾得到本計劃資助但需再次提交申請。

申請資助年份：\_\_\_\_\_

總資助額：\_\_\_\_\_

申請／再次申請\*理由：

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                  |                                                                       |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|
| <p>27. 申請人是否懂得使用甲部第一部分所述的電腦輔助設備？</p> <p><input type="checkbox"/> 是，已懂得使用_____年。</p> <p><input type="checkbox"/> 否</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                  |                                                                       |
| <p>28. 申請人家中是否備有甲部第一部分所述或同類型的電腦輔助設備？</p> <p><input type="checkbox"/> 是，該輔助設備狀態：<input type="checkbox"/> 運作正常<input type="checkbox"/> 無法使用</p> <p><input type="checkbox"/> 否</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                  |                                                                       |
| <p>29. 申請人現時學習或工作的機構是否備有甲部第一部分所述或同類型的電腦輔助設備？</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                  |                                                                       |
| <input type="checkbox"/> 中文讀屏設備<br><br>型號：_____<br>_____<br>_____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <input type="checkbox"/> 點字顯示器<br><br>型號：_____<br>_____<br>_____ | <input type="checkbox"/> 輔助儀器／便攜式儀器<br><br>型號：_____<br>_____<br>_____ |
| <p>30. 如申請人現時學習或工作的機構備有上述的電腦輔助設備，該設備是否可借予申請人使用？</p> <p><input type="checkbox"/> 是</p> <p style="margin-left: 20px;">➤ 上述電腦輔助設備可借予申請人的使用時長：</p> <p style="margin-left: 40px;"><input type="checkbox"/> 可單次借用以供申請人在學習／工作*場地使用，使用後歸還</p> <p style="margin-left: 40px;"><input type="checkbox"/> 可短期借用，每次最長不超過_____個月</p> <p style="margin-left: 40px;"><input type="checkbox"/> 在學／在職*期間長期借用</p> <p style="margin-left: 40px;"><input type="checkbox"/> 其他：_____</p> <p><input type="checkbox"/> 否</p> |                                                                  |                                                                       |
| <p>31. 申請人現時學習或工作的機構是否同意申請人在有關機構範圍內學習或工作時使用甲部第一部分所述的電腦輔助設備？</p> <p><input type="checkbox"/> 是，並已徵得有關機構同意。</p> <p><input type="checkbox"/> 否</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                  |                                                                       |

32. 申請人是否曾就甲部第一部分所述的電腦輔助設備獲得其他計劃資助？

☐ 否，本人從未就上述項目獲得其他計劃的資助。

☐ 是，本人曾得到其他計劃資助購置上述項目，詳情如下：

（請列明資助機構、資助計劃名稱、資助金額和申請年份。）

#### 第四部分 申請人聲明

##### 聲明

1. 本人已閱讀及明白「視障人士資訊科技計劃參考便覽」及「收集個人資料之前致資料當事人的通知書」（見此表格附錄）。
2. 本人所提供的資料乃真確無誤，並明白如本人故意或蓄意作虛假聲明、隱瞞資料或誤導社會福利署（社署）以獲得本計劃的資助，不但須退還有關資助，還可能要負上刑事責任。
3. 本人保證告知本人的家庭成員就此項申請已向社署提供有關他們的個人資料。
4. 本人明白社署在處理及覆核申請時，可要求本人出示或授權社署向有關部門或機構索取相關的證明，作核實之用。如本人拒絕合作，社署可中止處理本申請或要求本人退還已收取的資助。
5. 本人已知悉申請資助金額如超過本計劃規定的各類設備資助上限，將可能需要自行負擔額外費用。
6. 如獲資助，本人承諾不會把甲部所述的電腦輔助設備出售、租賃或轉讓予其他機構或個人。

申請人簽署：\_\_\_\_\_

（須由申請人自行簽署）

家長／監護人\*加簽：\_\_\_\_\_

（適用於 18 歲以下申請人）

申請人姓名：\_\_\_\_\_

家長／監護人\*姓名：\_\_\_\_\_

日 期：\_\_\_\_\_

日 期：\_\_\_\_\_

**乙部 提名機構**（請在適當方格內加上「✓」號，並在附有「\*」號處刪去不適用者。）

**請提名機構注意：**

由於此計劃有特定的資助目標、範圍及審批條件，因此提名機構在遞交申請前，請先審閱申請人在甲部臚列的申請原因，並了解及評估其需要及財政狀況；而且應在可能的範圍內，核實申請人所填報的資料（如要求申請人提交記錄及翻查申請人在其機構內的相關資料），以便為申請人撰寫公允的意見予以推薦。

| 第一部分 提名機構及聯絡人資料 |  |
|-----------------|--|
| 1. 機構名稱：        |  |
| 2. 負責人姓名：       |  |
| 3. 負責人職位：       |  |
| 4. 聯絡人姓名：       |  |
| 5. 聯絡人職位：       |  |
| 6. 電話號碼：        |  |
| 7. 傳真號碼：        |  |
| 8. 電郵地址：        |  |
| 9. 通訊地址：        |  |

| 第二部分 提名機構意見                                                                                                                                             |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 10. 申請人是否曾就甲部第一部分所述的電腦輔助設備，接受本計劃或其他計劃的資助？<br><input type="checkbox"/> 申請人從無接受這方面的資助。<br><input type="checkbox"/> 申請人曾接受有關資助，詳情如下：<br>（請說明資助來源、資助項目和金額。） |
|                                                                                                                                                         |

|                                                                                                                                                                                                 |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 11. 申請人使用資訊科技的能力評估：                                                                                                                                                                             |
| <br><br><br><br><br><br><br><br><br><br>                                                                                                                                                        |
| 12. 申請人財政狀況的評估：                                                                                                                                                                                 |
| <br><br><br><br><br><br><br><br><br><br>                                                                                                                                                        |
| 13. 申請資助項目在哪些方面可以協助申請人的學習／工作*？                                                                                                                                                                  |
| <br><br><br><br><br><br><br><br><br><br>                                                                                                                                                        |
| <p>14. 請仔細閱讀下方段落後揀選方框以表示提名機構支持此項申請並承諾提供有關支援服務。</p> <p><input type="checkbox"/> 本校／機構／學系*認為申請人完全符合本計劃參考便覽中訂明的各項申請資格，而購置甲部第一部分所述的電腦輔助設備可令申請人在學習或工作上受惠。我們亦願意盡力提供可能的支援，幫助申請人使用有關申請項目，以助他們學習或工作。</p> |

### 第三部分 申請核對表

請提名機構在確認申請人已填妥申請表及已附上所需資料／文件後，核對申請人提交的資料／文件正本和副本與申請人所填報的內容無異，並於下方空格內加上「✓」號。

| 參考       | 資料／文件                                                                | 已附上                      |
|----------|----------------------------------------------------------------------|--------------------------|
|          | 填妥的「視障人士資訊科技計劃」申請表                                                   | <input type="checkbox"/> |
| 甲部第 2 題  | 申請人所有申請擬購買項目的報價單<br>• 每個項目須提交 <b>兩份</b> 有效報價單。報價單所列項目必須與申請表內填寫的型號一致。 | <input type="checkbox"/> |
| 甲部第 2 題  | 申請人申請擬購買項目的供應商獨家發售信（如適用）                                             | <input type="checkbox"/> |
| 甲部第 15 題 | 申請人專業資格證明（如適用）<br>• 如專業執照、畢業證書、文憑、學位證書等                              | <input type="checkbox"/> |
| 甲部第 16 題 | 申請人工作證明（受僱）／收入證明（自僱）（如適用）                                            | <input type="checkbox"/> |
| 甲部第 23 題 | 申請人近三個月收入證明                                                          | <input type="checkbox"/> |
|          | 申請人所有同住家庭成員近三個月收入證明（如適用）                                             | <input type="checkbox"/> |
| 甲部第 24 題 | 申請人資產證明<br>• 如近三個月銀行月結單等                                             | <input type="checkbox"/> |
|          | 申請人所有同住家庭成員資產證明（如適用）<br>• 如近三個月銀行月結單等                                | <input type="checkbox"/> |

#### 第四部分 提名機構聲明

##### 聲明

1. 提名機構負責人及聯絡人已閱讀及明白「視障人士資訊科技計劃參考便覽」。
2. 提名機構已審閱申請人的需要及財政狀況，及核實申請人所填報的資料（如要求申請人提交記錄及翻查申請人在其機構內的相關資料）。
3. 如有需要，提名機構聯絡人同意協助社會福利署（社署）處理、覆核及跟進有關申請，並配合社署向申請人索取相關的證明，作核實之用。提名機構明白如提名機構／申請人未能提交所需資料，社署可中止處理本申請或要求申請人退還已收取的資助。

負責人簽署：\_\_\_\_\_

負責人姓名：\_\_\_\_\_

聯絡人簽署：\_\_\_\_\_

聯絡人姓名：\_\_\_\_\_

日 期：\_\_\_\_\_

機 構 印 鑒：\_\_\_\_\_

## 收集個人資料之前致資料當事人的通知書

向社會福利署提供個人資料之前，請先細閱本通知書。

### 收集資料的目的

1. 社會福利署（社署）會使用你所提供的個人資料，向你提供你所需要的適當援助或服務，包括但不限於監察及檢討各項服務、進行研究及調查，以及履行法定職責。向社署提供個人資料，純屬自願。如你未能提供足夠的個人資料，本署可能無法處理你的申請或向你提供援助或服務。

### 可能經由社署轉介資料的人士的類別

2. 你所提供的個人資料，會供本署在工作上有需要知道該等資料的職員使用。除此之外，本署職員在需要時亦只會向下列有關方面或在下列情況披露該等資料：
- (a) 其他涉及評定你的申請，或向你提供服務／援助的有關方面，例如政府決策局／部門、非政府機構及公用事業公司；或
  - (b) 由法律授權或法律規定須向其披露資料的有關方面；或
  - (c) 你曾同意向其披露資料的有關方面。

### 查閱個人資料

3. 除了《個人資料（私隱）條例》規定的豁免範圍之外，你有權就社署備存有關你的個人資料提出查閱及改正要求。在條例內訂下的查閱權利是指在繳付所需費用後，取得你的個人資料的複本一份。查閱資料要求須以書面提出。

### 對你申請的服務的查詢、查閱及改正個人資料的要求

4. 請確保你向社署提供的資料正確無誤。如你對所提交的援助／服務申請有任何查詢，或對所提供的資料有任何更改，亦請聯絡向你收集資料的辦事處。
5. 如果你希望查閱你的個人資料，以及在查閱個人資料後要求改正所得的資料，請向下列人士提出：

職位名稱：一級行政主任（康復服務市場顧問辦事處）  
地址：九龍深水埗元州街 290-296 號西岸國際大廈 5 樓 503 室  
電話：3586 3594