

擬參加「私營安老院認證資助計劃」意向書
(由院舍填報)

檔案編號(只供社署填寫): _____

第一部份：私營安老院資料

院舍名稱 : _____

牌照處檔號 : _____ 電話 : _____
(LORCHE No.)

聯絡人姓名 : _____ 傳真 : _____

職位 : _____ 電郵 : _____

第二部份：擬參加的認證計劃

認證機構名稱 : _____

認證計劃名稱 : _____

現申請資助的 : 首次認證 (第一年)

認證周年 : 續期認證 (第一年)

(只可 其中一項)

第二年覆檢

第三年覆檢

申請人姓名 : _____ 職位 : _____	(機構蓋章)
申請人簽署 : _____ 日期 : _____	

註：此意向書由有意參加「私營安老院認證資助計劃」的院舍填寫，院舍負責人填妥此意向書後，需交回核准認證機構；核准認證機構須於院舍填妥此意向書後 14 天內將正本連同有關參加認證計劃的確認文件之副本送交社署，以作跟進。