

**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會福利署牌照及規管科發展組，以作跟進。