

香港衛聰聯會
溝通鑰匙：聽力輔助器具轉贈計劃
申請表格

- 填寫前請詳閱計劃簡介
- 請在你選擇的方格內加上**R**

(甲) 申請人資料

姓名：	性別：
身份證號碼：	年齡：
居住地址：	
聯絡電話：	傳真號碼：
申請人住屋類型： * 公共屋村 * 私人樓宇 * 院舍 * 其他 _____	
申請人家庭狀況： * 獨居 * 配偶及家人 * 院舍 * 其他 _____	
申請人經濟來源： * 綜合社會保障計劃 * 靠子女或家人供養 * 工資 * 積蓄 * 高齡津貼 * 傷殘津貼	

(乙) 申請人意願（只可以選擇其中一項）：

申請人希望申請的聽力輔助器具： * 助聽器 * 傳真機 * 骨導電話 * 電話擴音聽筒 * 擴音電話 * 其他器材 或 配件 _____
--

(丙) 本會審批 結果（此欄由只供本會填寫）：

只 供 本 會 填 寫	申請表格編號：	備註：
	獲批的聽力輔助器具：	