



「智愛寶」服務申請表

「智愛寶」服務簡介

為鼓勵長幼共融，及提倡「百行孝為先」的概念，榮華愛心科技服務有限公司推出「智愛寶」服務，運用伸手可及的科技，讓子女們能夠在繁忙的生活中，輕易掌握家人的健康狀況，更可以運用「智愛寶」手機應用程式得知使用者的大約位置，從而減少擔心和憂慮。

「智愛寶」服務申請方法

任何有需要的人士，需要填寫「智愛寶」服務申請表（本表格），並夾附本表格所列明的所需文件，提交到榮華愛心科技服務有限公司，當榮華愛心科技服務有限公司收妥後，便會由專責職員開始進行處理申請程序。此項服務須由主照顧者作為服務申請人。

「智愛寶」服務申請者（主照顧者）的資格：

- 年滿 18 歲或以上；
- 在現實生活中作為「智愛寶」服務使用者的主要照顧人；及
- 通常居住於香港特別行政區

申請時需要提交的文件：

- 「智愛寶」服務申請者（主照顧者）及使用者的身份證副本
- 「智愛寶」服務申請者（主照顧者）及使用者的住址證明

提交辦法：

- 郵寄：九龍觀塘開源道 55 號開聯工業中心 A 座 7 樓 12 室（榮華愛心科技服務有限公司）
- 傳真：(852) 2963-8989
- 電郵：cs@wwlts.org

查詢及尋求協助：

- 服務熱線：(852) 2963-8988
- 電郵：cs@wwlts.org



使用者編號： _____
(由職員填寫)

「智愛寶」服務申請表

服務申請者及主照顧者資料

新客戶

現有客戶

英文姓名及稱謂： (Mr./ Ms.) _____

中文姓名及稱謂： _____ (先生/女士) 香港身份證號碼： _____ ()

住宅電話號碼： _____ 手提電話號碼： _____

住 址： _____

電郵地址： _____

月結單發送地址： _____
(如與以上不同) _____

月結單發送方式： 郵寄 短訊 電郵 手機應用程式通知
(可選擇多項)

「智愛寶」使用者資料

英文姓名： _____

中文姓名： _____ 香港身份證號碼： _____ ()

性 別： 男 女 聯絡電話號碼： _____

出生日期： _____ 年 月 日 與主照顧者關係： _____

住 址： _____

與服務申請者 (主照顧者) 同住



內部覆核現有客戶程序：(只供職員填寫)

現有客戶的主照顧者編號：

與客戶覆核現有資料完全正確 (經辦職員：_____)

附註：

1. 服務申請者(主照顧者)及「智愛寶」使用者須提交最近3個月的住址證明、閣下及使用者的身份證明文件(副本)。
2. (如適用)如服務申請者(主照顧者)已同時向第三方人士/機構申請慈善資助，須提供相關人士/機構的批核證明以夾附在本申請表中。

申請聲明 (必須填寫)

我們(主照顧者/使用者)謹此聲明，所提交資料及文件均真確無訛，明白及同意 貴公司及與我們申請「智愛寶」服務有關的第三方機構(如有)可查問或了解本人的資料，而所提供的資料只供 貴公司及與我們申請「智愛寶」服務有關的第三方機構(如有)作申請、評估先導計劃(如適用)、協議及服務提供之用。我們亦明白如 貴公司及與我們申請「智愛寶」服務有關的第三方機構發現我們有任何不實或呈報虛假資料， 貴公司及與我們申請「智愛寶」服務有關的第三方機構可隨時終止對我們的資助(如有)及服務。

主照顧者(本人)已獲申請表上所列的「智愛寶」使用者同意本人在申請服務期間使用申請表上所列的「智愛寶」使用者的個人資料，以便向申請表上所列的「智愛寶」使用者作出適當跟進。

主照顧者姓名：_____

主照顧者簽署：_____

使用者姓名：_____

使用者簽署：_____

日期：_____

職員姓名：_____

職員簽署：_____

日期：_____