

轉介機構名稱: \_\_\_\_\_

負責職員: \_\_\_\_\_

聯絡電話: \_\_\_\_\_

本人欲申請參與「耆安鈴愛心提提您」服務計劃

**服務使用者資料**

姓名: \_\_\_\_\_ 性別: 男 / 女

出生日期: \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

身份證號碼: \_\_\_\_\_ ( )

住址: \_\_\_\_\_

聯絡電話: \_\_\_\_\_

**其他資料**

(此欄資料作日後個案跟進之用)

居住情況: 獨居 / 與配偶共住 /

與子女共住 /

其他: \_\_\_\_\_

聯絡人姓名: \_\_\_\_\_

關係: \_\_\_\_\_

聯絡電話: \_\_\_\_\_

**聲明**

本人同意及授權「長者安居服務協會」在有需要時，將本人資料提供予其他機構，以便按需要提供其他服務之用。

服務使用者簽署

日期

地址: 九龍觀塘翠屏北邨翠屏商場M2層1A室

電話: 2338 8312 傳真: 2304 5193

電郵: schsa@schsa.org.hk

網址: www.schsa.org.hk

**耆安鈴**

**愛人提提您**



眾多名人藝人致電提你，  
公公婆婆就一定記得啦！



**服務內容**

透過主動致電，  
播放名人及藝人之錄音訊息，  
為長者提供最新及貼身的資訊。

**查詢 / 登記**

**2379 1393**



**費用全免**