**香港失明人協進會**

相片

**會員申請表**

會籍類別： □ 基本會員 □ 贊助會員

重新入會： □ 是 □ 否

 **基本資料**  (此欄必須填寫)

中文姓名： 英文姓名：

身份証號碼： 出生日期： 年 月 日 性別：□男 □女

電話： (住宅) (手提) 電郵地址：

通訊地址：(中文)

 (英文)

緊急聯絡人姓名﹕\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 電話﹕\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 關係：

加入本會目的或期望：□ 推動會務 □ 參與權益倡議事務 □ 推廣公眾教育活動 □ 就業服務 □ 教育服務 □ 康樂及聯誼活動 □ 其他

□ 直系親屬為本會基本會員 (贊助會員適用)﹕

基本會員姓名﹕ 關係﹕

如有機會為其他視障人士服務，你會否參與： □ 會 □ 可考慮 □ 不會

欲收取本會通訊媒介： □ 點字 □ 放大字體 □ 普通字體 □ 電郵

如何認識本會： □ 本會刊物 □ 網頁 □ 傳媒 □ 社工 □ 醫護人員 □ 學校

□ 他人或機構介紹(請註明)

**基本會員適用**

視力情況： □ 全失明 □ 嚴重弱視 □ 中度弱視 □ 輕度弱視

出現視障歲數(如適用)： 視障原因：

視力證明： □文件(請註明)

* 其他(請註明)

 **就業/教育情況**

學歷： □ 大專以上 □ 預科 □ 中學 □ 小學或以下 □未受教育

現時狀況： □ 在職 □ 待業 □ 退休 □ 在學，預計\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_畢業

以前職位/現時職位/級別： 工作性質：

學校或在職(或以前在職)機構名稱：

 **家庭狀況**

婚姻：　□ 單身 □ 已婚 □ 同居 □ 喪偶 □ 離婚

居住： □ 獨居 □ 與親人同住 □ 居於宿舍 □ 其他(請註明)

同住親屬資料：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** | **與申請人關係** | **性別** | **是否本會會員** | **視力情況** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. 請以 P 代表“是”， û 代表“否”
2. 視力情況：A)全失明 B) 嚴重弱視 C) 中度弱視 D) 輕度弱視 E) 正常

**本會簡介**

本會成立於1964年，是香港首個由視障人士組織及管理之自助團體，致力發揮視障人士的自助及互助精神，宗旨是實現視障人士平等、機會和獨立。

 **申請者須知**

1. 基本會員(必須為香港的失明或弱視人士，享有投票權)、贊助會員(任何人士均可申請加入，但不享有投票權)、榮譽會員(由執行委員會邀請，不享有投票權)。
2. 申請者須提交資料包括： 本表格(F10a)、個人資料收集聲明(F14b)、視力證明(基本會員適用)、半身近照2張、身份證副本(只適用於郵寄、網上申請及由他人代交申請者，並於完成核對資料後銷毀)，親身遞交申請者，須出示身份證作核對資料之用。
3. 基本/贊助會員均需繳付港幣26元(21元為年費，5元為入會基金)。
4. 本會審批入會申請時間為：收妥申請者資料日起計約2個月內。
5. 本會執行委員會負責審批入會申請(見本會公司章程)，通過後方為正式會員。
6. 本會備有會員迎新活動(每2個月1次)，基本會員應盡量抽空出席。
7. 本會會籍以財政年度計算，即由每年4月1日至下年3月31日，會員可選擇每年繳交會費或一次過繳交5年會費。
8. 會籍資格：

a) 基本會員

視力程度：根據本會公司章程第32節，凡香港的失明或弱視人士均可申請成為本會基本會員。衛生福利局復康程序檢討文件中列出，視障分為全失明，嚴重低視力、中度低視力及輕度低視力，據第32節所示，以上四類視力之人士均可申請為基本會員。

視力證明：凡申請為基本會員之人士，均須透過以下任何一項予以證明其視力情況：

* 醫生證明
* 學校就讀之證明 (手冊、學生證或任何可以證明其曾在特殊學校或弱視班就讀之資料均可，若在普通學校就讀，學校所提出之證明亦可)；
* 在經政府轉介之視障人士服務機構接受服務之證明；
* 因視力問題而獲取之傷殘津貼證明或殘疾人士登記證；
* 曾獲本會批准為基本會員之人士 (曾退會人士適用)；
* 經本會社工依據接觸觀察而予以推薦者；
* 本會執行委員會之決定。

b) 贊助會員

 根據本會公司章程第32節，任何其他人士均可申請成為贊助會員。

 接受申請為贊助會員的人士，基本上須要符合以下任何一項之條件：

* 本會基本會員之直系親屬，即父母，夫婦，子女；
* 支持本會之人士，包括在本會任何一個單位，在一年內擔任最少三次由部門所　　　安排之義務工作；另外，捐款予本會之人士亦可申請加入。

　　　註: 凡香港以外之視障人士加入本會，其會籍被列為贊助會員(香港以外地區)。

 **申請者聲明**

本人謹此聲明﹕

□ 本人所提供之資料均屬實無誤，並已閱覽及明白申請者須知之內容，現申請成為 貴會會員。

□ 本人認同 貴會的宗旨。

* 本人願意遵守 貴會為全體會員定立的所有義務及規則。

申請日期﹕\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 申請者簽署﹕\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **本會專用**接收申請資料部門： □行政辦事處 □ 服務中心 □ 職教中心  接收資料： □ 本表格 □ F14b 個人資料收集聲明 □ 視力證明 □　半身近照2張 會費： □ 已收，收取金額 收據編號 　　　　　　　　 　　　　　　　　□ 未收  □　已核對身份證資料，並銷毀身份證副本(如有收集)經手員工： 簽署： 日期： \_\_\_ **只供行政辦事處填寫**收件日期﹕\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 收件員工﹕\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_□ 接納申請，批核日期： 會員編號： 發證日期： 發證員工： \_\_\_\_\_\_\_\_\_ □ 拒絕申請，理由：  行政經理姓名： 簽署： 日期： \_\_ |