

## 香港老年學會 香港安老院舍服務考核

九龍尖沙咀金巴利道 35 號金巴利中心 1 樓 / 新界葵涌石籬(一)邨石興樓地下 18-20 號

## 安老院舍服務考核申請表格

院舍名稱:		(中文)
		(英文)
院舍地址:		
電話:	傳真:	
電郵:		
院舍經營模式:資助/自負盈	虧/私營/合約院	舍 (請刪去不適用者)
院舍類型:安老院 / 護理安老	院/護養院/安老	院暨護理安老院 /
護養院暨護理安老院	完/ 其他類型請註明	(請刪去不適用者)
院舍開始運作日期:	年 月	且_
費用:三萬元以劃線支票形式 新界葵涌石籬(一)邨 石興棲地下18-20號 香港老年學會「安老院会		<b>一子</b> 有人可以一列地址。
團體/院舍(蓋印):	負責人簽署:	
	姓名(正楷):	(先生/女士)
	職銜:	
	電話:	
	電郵:	
	日期:	

最新修定日期: 12/2023



## 香港老年學會 香港安老院舍服務考核

九龍尖沙咀金巴利道 35 號金巴利中心 1 樓 / 新界葵涌石籬(一)邨石興樓地下 18-20 號

## 遞交申請表所需附帶文件清單

院舍在遞交申請表時需同時附上下列文件以作批核:
□申請考核費用支票
□由社會福利署或衛生署發出的有效安老院牌照或護養院牌照副本。
(香港境外院舍則需要提交當地政府發出的有效安老院經營證明文件或牌照)
□本院已準備上述各項文件。
□本院尚欠:
,

將會於 年 月 日前交回本會以供批核。

最新修定日期: 12/2023