



## 復康力量傷健共融日 2014

### — 站立式電動輪椅捐贈計劃

「輪椅」一直緊扣「傷殘」、「病患」、「無助」等等負面形象，但是「輪椅」也可對殘疾人士的身心有所裨益。站立式電動輪椅不但協助殘疾人士提升心肺功能、改善血液循環、鍛鍊肌肉力量；更方便日常生活，加強獨立生活的能力及自信心。

香港復康力量承蒙善長人翁慷慨解囊，獲贈乙部電動輪椅，並於「復康力量—傷健共融日 2014」舉行頒贈儀式，現誠邀香港復康力量會員及其他有需要人士申請。經面試後，受惠人將獲贈一部站立式電動輪椅。

香港復康力量一直致力激勵殘疾人士發展。我們深信站立式電動輪椅可以協助傷殘人士衝破肢體障礙，重新融入社會。受惠人更可在「復康力量—傷健共融日 2014」— 推動傷殘及健全人士同享歡樂的大型嘉年華，分享自己站起來的喜悅。

### 我們期待您的參與!

#### 申請資格及方法：

- 申請人填寫申請表格，以親身遞交、郵寄(九龍尖沙咀柯士甸道西 1 號漾日居 1 樓 102 室)、電郵(dev@hkrp.org) 或網上申請([www.hkrp.org](http://www.hkrp.org))方式遞交至本會，信封面或電郵主旨註明「站立式電動輪椅捐贈計劃」。
- 申請人必須為香港永久性居民
- 香港復康力量會員、有經濟需要者、獲機構/註冊社工推薦者優先考慮
- 截止日期：2014 年 9 月 30 日(以郵戳為準)

#### 頒贈儀式：

日期：2014 年 10 月 26 日(日)

時間：下午 1 時至 4 時

地點：維多利亞公園中央大草坪

#### 查詢及聯絡：

如有任何查詢，歡迎致電 3471 7000，或電郵 dev@hkrp.org 與伍小姐聯絡。

復康力量傷健共融日 2014  
— 站立式電動輪椅捐贈計劃

個人資料		
中文姓名		性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
英文姓名		身份證號碼
出生日期	年 月 日	職業
住址		
聯絡電話	日間	夜間
電郵地址		
殘疾類別	<input type="checkbox"/> 肢體傷殘 <input type="checkbox"/> 長期病患 <input type="checkbox"/> 其他 (請註明) _____	
經濟需要	<input type="checkbox"/> 綜援 <input type="checkbox"/> 傷殘津貼 <input type="checkbox"/> 其他 (請註明)_____ <input type="checkbox"/> 沒有領取任何津貼	
香港復康力量會員	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	

相片 (如有)

自我介紹 (不多於 150 字) (倘空位不敷填寫,請另紙書寫)

簡述申請原因及對站立式電動輪椅的期望 (不多於 300 字) (倘空位不敷填寫,請另紙書寫)



如有需要，補充與此活動有關的重要資料(不多於 150 字) (倘空位不敷填寫,請另紙書寫)

申請資格、推薦、評審細則：

1. 申請人必須為香港永久性居民
2. 受惠人可獲「站立式電動輪椅」1部；但必須**親身出席**頒贈儀式，並接受傳媒訪問，否則被視作自動棄權論
3. 申請人同意並遵守大會規則、決定及填報真確資料，如有虛報者，將被取消資格及需退還一切捐贈
4. 香港復康力量會員、有經濟需要者、獲機構/註冊社工推薦者優先考慮
5. 申請人請將申請表格於 **2014年9月30日前親身遞交或郵寄**(以郵戳為準)至九龍尖沙咀柯士甸道西1號漾日居1樓102室，或**電郵** dev@hkrp.org，或經網上申請([www.hkrp.org](http://www.hkrp.org))；信封面或電郵主旨註明「站立式電動輪椅捐贈計劃」
6. 面試結果以評選團之決定作實，申請人不得異議；如2014年10月13日前未有收到任何通知者作落選論
7. 申請人需於面試時出示相關資料證明的正本，及提交1份影印本，以供參考(請勿郵寄任何證明文件的正本)
8. 申請人在表格上的個人資料將會保密，並於活動後2個月內銷毀；受惠人資料將長期保留，作發表、刊登、展覽、編成專輯、及其他宣傳用途等，版權屬本會所有
9. 本會現職人員、評審委員均不得推薦或申請，以示公平
10. 本會保留更改評審規則的一切權利而毋須事前通知
11. 如有任何查詢，請致電 3471 7000 或電郵 dev@hkrp.org 與伍小姐聯絡