

腦友坊慈善有限公司 Lo Yau Fong Compuserv Charity Ltd.

旺角新填地街 576 號  
 新輝商業中心 10 樓 E 室  
 電話: 3165 1485  
 傳真: 2762 9333

FlatE, Floor 10, Sun Fai Commercial Centre,  
 576 Reclamation Street,  
 Mongkok, Hong Kong.  
 Tel: 3165 1485 Fax: 2762 9333

**電腦捐贈/服務申請表 (Application for Computer Donation/Related Services)**

申請人姓名:		性別:	出生日期:	年齡:
地址:				
電話:	手機:			
職業:	月薪/綜援\$	日薪\$	時薪\$	合共\$
家庭人數(同住):	<input type="checkbox"/> 父	<input type="checkbox"/> 母		
子女姓名:	<input type="checkbox"/> 兄	<input type="checkbox"/> 弟		
	<input type="checkbox"/> 姊	<input type="checkbox"/> 妹		
	<input type="checkbox"/> 子(人數)	<input type="checkbox"/> 女(人數)		
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
家庭收入:	申請人\$	配偶\$	子 \$	女 \$
	父 \$	母 \$	兄 \$	弟 \$
家庭月入總額:	\$			
申請服務:	<input type="checkbox"/> 電腦捐贈	<input type="checkbox"/> 維修服務	<input type="checkbox"/> 軟件捐贈	<input type="checkbox"/> 培訓 <input type="checkbox"/> 其他
電腦用途:	<input type="checkbox"/> 工作	<input type="checkbox"/> 學業	<input type="checkbox"/> 學習	娛樂

直接申請      認識本會途徑 \_\_\_\_\_

機構轉介 \_\_\_\_\_

社工姓名 \_\_\_\_\_ 聯絡電話: \_\_\_\_\_

申請人簽署 \_\_\_\_\_ 轉介人簽署 \_\_\_\_\_

日期      年      月      日

\* 如申請人被轉介需提供轉介信