



雪兰莪吧生滨海华人积善堂老人院
老人院入院申请表格

THE KLANG & COAST CHIK SIN THONG
OLD FOLKS HOME

atu 1 1/4 , Persiaran Tengku Ampuan Rahimah ,41200 klang ,selangor .

Tel : 03-33717822 Email : chiksinthong@yahoo.com

照片

二张

申请者姓名 : (中)		(英)	
性 别 :	出生日期 :	身份证号码 :	
申请者背景 :			
籍贯 :			
宗教 :			
可联络之亲属	1 姓 名 :		
	身份证号码 :	关系 :	
	地 址 :		
	电话 :		
	2 姓 名 :		
	身份证号码 :	关系 :	
地 址 :			
电话 :			
介绍人姓名 : (中)		(英)	
身份证号码 :	关系 :	电话 :	
地 址 :			
担保人姓名 : (中)		(英)	
身份证号码 :	关系 :	电话 :	
地 址 :			
申请人签名 :		介绍人签名 :	
担保人签名 :		日期 :	
审 查 :			

申请简则

- (一) 申请者须现居吧生滨海区之华裔老人。
- (二) 申请者须年在六十五岁以上而无依无靠者。
- (三) 申请者须由一人介绍, 一人担保, 并填具申请表格, 同时附上申请者身份证影印副本一张及相片二张, 经本堂批准后, 方可入院。
- (四) 凡身体残障或精神病患者, 本院 概不接受申请。
- (五) 老人入院后, 倘被发现确有儿女者, 本院有权令其儿女领回。