



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。