

中华思源工程基金会“思源助残”项目 招募视力障碍人士申请导盲犬的公示

中华思源工程基金会“思源助残”项目招募视力障碍人士申请导盲犬，具体内容如下

一、申请条件

- (一) 具有中国国籍、持有《中华人民共和国残疾人证》、残疾等级为一级或二级的视力残疾人，一级视力残疾优先；
- (二) 年满 18 周岁—55 周岁且具备定向行走能力；
- (三) 有合法稳定住所；
- (四) 能独立饲养和管理导盲犬（喂食、排便、卫生等），并有自行负担养护导盲犬日常费用（食物、防疫、医疗等）的能力；
- (五) 身体健康，无传染类、免疫力类、影响正常行动能力以及其它影响导盲犬正常使用的相关疾病；
- (六) 共同居住人无动物皮毛过敏史且同意申请人使用导盲犬；
- (七) 没有犯罪史和没有财务纠纷。

二、申请流程

1. 提交申请方式：符合申请条件的视力残疾人可下载附件申请表填写，于 2025 年 8 月 22 日之前提交邮箱：mrd@sygoc.org.cn 报名申请。
2. 线上审核：工作人员会根据申请资料进行线上连线初步审核。
3. 实地访谈：工作人员到申请者居住地进行实地考察，审核申请者的申请条件，评估申请者的实际情况，并解答申请者的相关问题。
4. 提交申请资料：申请者须如实填写导盲犬使用者申领审批表，并由当地残联盖章，另外需附上正规医院出具的体检证明一并邮寄。
5. 评估结果通知：评估小组依据申请者提供的资料及工作人员实地考察结果，判定申请者是否适合使用导盲犬并于 8 月 27 日前进行通知。
6. 共同训练：申请者需到大连导盲犬基地与后备导盲犬及共同训练指导师完成 4-6 周的共同训练。

三、联系方式

联系人：许永霞

联系电话：010-856998030

四、申请表

[点击下载](#)

中华思源工程基金会

2025年8月22日

附件 1:

中华思源工程基金会视障人士导盲犬使用者申请表

姓名	_____	申请日期	_____	近期照片 
性别	_____	出生日期	_____	
年龄	_____	民族	_____	
身份证号	_____			
残疾证号	_____			
体重(Kg)	_____	身高(Cm)	_____	
目前职业	(自营/打工)	失明前职业	_____	现个人月收入
			_____	_____
出行需求	_____			
家庭住址	_____			
现住址	_____			
工作地址	_____			
邮编	_____	住宅电话	_____	移动电话
办公室电话	_____	邮箱地址	_____	
紧急联系人	_____	电话	_____	
居住地址	_____			
如何了解到导盲犬的	_____			
个人情况:	_____			
现居住地生活多久?	_____	近期是否打算搬家?	<input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 否
居住地附近主要十字路口名字	_____			
失明时年龄	_____	失明原因	_____	
是否有继续深造学习的打算?	_____			
婚姻状况	<input type="checkbox"/> 已婚	<input type="checkbox"/> 未婚	<input type="checkbox"/> 离异	<input type="checkbox"/> 配偶姓名
丧偶	_____			
有无子女?	<input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 否	子女性别及年龄	_____
家庭成员	_____	家里有几名	_____	
人员	_____			
家庭成员分别为	_____			

家里是否养宠物? 是 否 宠物品种 _____ 性别 _____ 年龄 _____

是否曾经接触过狗? 是 否

家庭成员是否全部同意您申请使用导盲犬?

家庭成员是否有动物皮毛过敏史? _____

是否进行过定向行走训练? 是 否

训练日期 _____

训练机构名称 _____

电话 _____

是否能够在没有视力正常人的帮助下独自行走两个街区? 是 否

是否能够在没有视力正常人的帮助下独自过马路? 是 否

行走使用协助工具: 盲杖 向导 其他辅助设备

所行走的地区包括以下路况:

城市 居住区 农村 人行道 无人行道 破旧的人行道 碎石路

有扶手的碎石路 无扶手及人行道的硬面道路 学校

所行走地区的交通情况: 车流繁忙 中等车流 不繁忙

其他有关于您与导盲犬共同行走的路况信息:

备注:

申请日期 _____

填表人 _____

申请方式 (电话 面见 其他)

共同居住人同意饲养导盲犬声明

姓名_____，身份证_____，

姓名_____，身份证_____，

姓名_____，身份证_____，

姓名_____，身份证_____，

作为导盲犬申请人_____身份证号 _____位
于_____市的共同居住人，同意其在共同居住的房屋内饲养导
盲犬，特此声明。

声明人：

日期：

房屋产权人同意饲养导盲犬声明

房屋产权人名_____，身份证
号_____，系房屋_____实际产
权人，导盲犬申请人_____身份证号_____在此居
住。 本人同意其在房屋内饲养导盲犬，特此声明。

声明人： 日期：