

## 匿名戒赌会 20 个问题

1. 您是否曾因为赌博而损失工作或上学时间？
2. 赌博是否曾让您的家庭生活不愉快？
3. 赌博是否影响了您的声誉？
4. 您是否曾在赌博后感到懊悔？
5. 您是否曾用赌博赢来的钱偿付债务或解决财务困难？
6. 赌博是否导致您的进取心或效率下降？
7. 输钱后，您是否感觉必须尽快重新再来并赢回您的损失？
8. 赢钱后，您是否有重新再来并赢取更多的强烈冲动？
9. 您是否经常赌博直到输掉最后一分钱？
10. 您是否曾借钱赌博？
11. 您是否曾变卖东西换取金钱来赌博？
12. 您是否不情愿将“赌资”用作正常开支？
13. 赌博是否让您不再关心自己或家庭的幸福？
14. 您的赌博时长是否曾超过计划的时间？
15. 您是否曾用赌博来逃避烦恼或麻烦？
16. 您是否曾经通过犯罪或考虑通过犯罪的方式来获取赌博金钱？
17. 赌博是否导致您睡眠困难？
18. 在您内心是否有争执、失望和挫折感而令您产生去赌博的冲动？
19. 您是否曾有冲动用几个小时的时间以赌博来庆祝好运？
20. 您是否曾因为赌博而考虑过自毁或自杀？

**如果您对上述至少 7 个问题的回答为“是”，则您可能是问题赌徒。**

**请致电宾夕法尼亚州病态赌博委员会帮助热线：  
1-800- GAMBLER 或 1-800-848--1880**



### 什么是自愿禁入赌场？

自愿禁入赌场是一个程序，可以让人申请被禁止参加所有合法博彩，并被禁止在任何持牌场所领取任何赢得的钱财、追回任何损失、接受免费礼品或服务或任何其他有价值物品。自愿禁入赌场仅适用于宾夕法尼亚州持牌博彩场所的博彩大厅。

### 如何加入自愿禁入赌场清单？

亲自向宾夕法尼亚州博彩管制局提交填写完整的自愿禁入赌场申请，则可将名字加入自愿禁入赌场清单。申请表可以在 PGCB 网站上获取。可安排在 PGCB 哈里斯堡办公室（PGCB 的地区办公室）或持牌场所所在地的 PGCB 办公室预约，以提交申请。若要预约，请致电强迫性和问题赌博办公室，电话：717-346-8300。

### 自愿禁入赌场申请需要提供以下身份识别信息：

- 1.姓名，包括别名或昵称
- 2.出生日期
- 3.目前居住地址
- 4.电话号码
- 5.社会保险号码，根据《1974 年隐私法》第 7 条 (5 U.S.C. § 552a) 自愿提供。
- 6.体貌特征，包括身高、体重、性别、头发的颜色、眼睛的颜色和任何其他可以帮助识别身份的身体特征。
- 7.政府签发的带有照片的身份证，如驾驶执照或护照。

### 我是否可以将有赌博问题的家庭成员加入该清单？

不可以。个人不得将其他人加入自愿禁入赌场清单。加入该清单完全属于自愿，必须通过本人要求来加入。

### 我是否可以将自愿禁入赌场申请邮寄给 PGCB 办公室员工？

不可以。填写自愿禁入赌场申请的个人必须亲自前往 PGCB 办公室或其他获准的地点进行拍照，并需要出示政府签发的带有个人照片和签名的有效身份证。

### 我会在自愿禁入赌场清单上多长时间？

填写自愿禁入赌场申请的个人在申请被禁止参加博彩活动时的时长可选择以下其中一项：一年（12 个月）；五年；或终身。自愿禁入赌场不会过期。

### 我的名字是否可以从自愿禁入赌场清单中删除？

如果自愿禁入赌场 1 年或 5 年，则在自愿禁入赌场者申请从 PGCB 自愿禁入赌场清单删除之前一直有效。申请者可以在达到自愿禁入赌场的最短期限后，亲自提交一份删除申请，以将自己的名字从自愿禁入赌场清单中删除。请致电 717-346-8300 以安排会面。选择终身禁止的个人不得申请将其名字从自愿禁入赌场清单中删除。

如需关于自愿禁入赌场清单的更多信息，请致电强迫性和问题赌博办公室，电话：717-346-8300。

### 我加入自愿禁入赌场清单后会发生什么？

持牌场所必须拒绝任何自愿禁入赌场人员的赌注和博彩特权，拒绝给予其支票兑现特权、玩家俱乐部会籍、会员门禁卡、免费商品和服务、赌博旅行参与权和其他类似特权和利益；确保不祥自愿禁入赌场者发出赌博旅行邀请、针对性邮件、电话促销活动、会员俱乐部材料或其他有关授权场所博彩活动的宣传材料；并可在其他司法管辖区拒绝自愿禁入赌场人员进入其场所。

个人加入自愿禁入赌场清单后，持牌场所必须拒绝接受此人的赌注。此人将因非法进入而被捕。在自愿禁入赌场清单上的自愿禁入赌场者如果参与赌博，将不得在自愿禁入赌场期间以任何方式或程序领取任何赢得的钱、或追回由于完全执行博彩交易而导致的任何损失。任何发放给自愿禁入赌场者赢的钱、在其身上发现的彩金以及由其兑换的彩金，都应汇给 PGCB，以支持 PGCB 的强迫性和问题赌博计划。

如需更多关于 PGCB 自愿禁入赌场计划的信息，或打印自愿禁入赌场申请表，请访问 PGCB 网站。

<http://gamingcontrolboard.pa.gov>

或

若要通过邮件接收自愿禁入赌场申请表，请填写下面的明信片，并将其邮寄给 PGCB 总部。

Please send me more information on the  
PGCB Self-Exclusion Program

Name \_\_\_\_\_

Address \_\_\_\_\_

City \_\_\_\_\_ State \_\_\_\_\_ Zip \_\_\_\_\_

Cut & mail →