15

請申請團體同時提交文件的軟複本,標準表格可在中西區區議會網頁「區議會活動」選項內下載 (<u>http://www.districtcouncils.gov.hk</u>)

中西區區議會撥款申請表

活動名稱: 腦退化症照顧者-輕輕鬆鬆日營

1. 基本資料

(A)	機構名稱:	(中文)	聖雅各福群會 健智支援服務中心
		(英文)	St. James' Settlement Kin Chi
			Dementia Care Support Service
			Centre
(B)	註冊地址(中文):		香港德輔道西 466 號 3 樓
	註冊地址(英文):	<u> </u>	3/F No.466 Des Voeux Road West, Western District
	(必須填寫)		
	通訊地址:		
	(如與註冊地址不同)		
	2816 9	009	2816 9085
(C)	電話號碼:		傳真號碼:
(D)	十歳毎日・		

(D) 本機構是:

☑ 根據《__公司法___條例》註冊的機構(請附有關證明文件¹)

□ 為______區的利益而成立,並擁有自主權的團體。

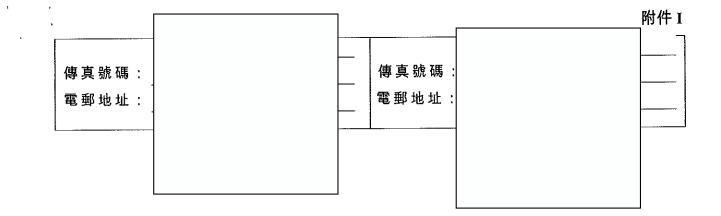
(E) 負責人員

機構的	的獲授權人 ²	活動的	9指定負責人 ³
姓名:	<u>+</u>	姓名:	
(職位:	<u>1g</u> 9	 職位:	
聯絡電言		聯絡電調	

1 只適用於本年度首次申請中西區區議會撥款的團體,或團體的資料有更改;首次申請的團體須同時提交申請中西區區議會撥款-機構資料登記表格(詳見附錄)。

2 獲授權人指代表機構申請區議會撥款並簽署申請表的人。

³ 指定負責人是活動的聯絡人,可核實與區議會撥款發還款項有關的單據和證明文件。獲授權人和指定負責 人可以是同一人。



,

*請刪去不適用者

^{*} 活動的指定負責人提供的聯絡電話號碼(公開用)將公布於中西區區議會的網址內供公眾人士參考。

- (F) 申請區議會撥款的記錄
 - □ 這是本機構首次申請區議會撥款
 - ☑ 本機構曾申請區議會撥款
 - □ 但不獲批准。

 並獲得批准。在過去五年內,新近的三次申請(如有的話),資

 X如下:

	活動名稱	活動日期	獲批款額(元)	活動編號
1.	關愛失智者 (腦退化症) 與我同行-徵 文比賽	2011 年 3 月 19 日	\$18,972	C.I. N.263/2010-2011
2.				
3.				

2. 合辦者 / 協辦者 / 機構的資料(適用於與其他機構 / 區議會合作舉辦的活動)

合辦/協辦機構名稱/ 聯絡人姓名/電話號碼/ 傳真號碼/電郵地址	簡述合作或支援的性質和形式
1.合辦機構	沒有
(請附同意書;見附錄 II)	
2.協辦機構	沒有
(請附同意書;見附錄 II)	

3. 建議活動的資料

(A)	項目/	活動名稱:	腦退化症照顧者輕輕鬆鬆日營	
(B)	性質:	回應社區需要、	照顧社區特別群體及促進社會和諧	
(C)	目的:	 1) 透過輕鬆的 	5動讓照顧者及腦退化症患者享受家庭樂	

2) 支援 腦退化症照顧者、分享照顧心得及建立互相支持的網絡

(D) 推行日期及時間 / 推行期: 2011 年 11 月 12 日(六) (E) 策劃 / 籌備期: 2011 年 8 月-11 月 (F) 申請資助額: 12,000 元 (G) 舉辦地點: 保良局北譚涌渡假村 腦退化症照顧者輕鬆體驗日營,以一日輕鬆的營地活動,包 (H) 括:由照顧者負責帶領的攤位遊戲、集體活動、照顧者分享 內容: 環節、家庭享樂自由時間等,讓腦退化症患者及照顧者享受 輕鬆的週末。主要對象為中西區人士,亦歡迎區外人士參與。 *請刪去不適用者 (I) 對象: 🗹 區內所有居民 🛛 殘疾人士 口 有特別需要人士,請說明: ☑ 長者 ☑ 其他,請說明:區內腦退化症患者及照 口 青少年 / 學生 顧者 (J) 預計*參加人數 / 觀眾人數: 義工: 20 工作人員: 4 (受薪/非受薪) 參加者 / 受惠者: 100 其他: 嘉賓: 表演者 / 講者 : 1) 向全港安老服務及家庭服務單位寄單張及報名表格 (K) 宣傳和推廣方法: 2)透過本中心網頁 3) 於中西區內掛橫額 (L) 預計效益 / 成果 (請建議可量化的表現指標和進度指標(如適用)) (1)參加人數 (2)活動評估表(參加者投入度、舒解照顧者壓力程度等...) (3)

(M) 工作計劃 / 推行時間表

時間表
2011 年 7 月
2011 年 8 月
2011年9月
2011年10月
2011年11月頭
-

ε,

4. 開支預算和現金流量預測

(A) 收支預算表

預算收入 (如適用)	數 目 (i)	單 價 (元) (ii)	總額 (元) (iii)=(i)x(ii)
參 加 者 費 用 ⁵	100	\$60	\$6,000
內部資源*中心津貼	/	/	\$2250
贊助和捐贈	1	1	1
其他	1	1	1
	頁算收入	、總額(A)	\$8,250

預算開支項目6	數量 單位成		費用總額	申請區議會	此欄由秘書處填寫	
		本 (元)	(元)	撥款額(元)	最高撥 款額	批准款額
宣傳橫額	1	\$150	\$150	\$0		
宣傳單張	500	\$1.6	\$800	\$800		
大小:A4						
紙質:普通影印紙						
色彩: 單面黑白						
數量:500 份						
郵費	500	\$1.4	\$700	\$700		
租賃旅遊巴士 x2	2	\$2000.	\$4000	\$1300	@1300(\$A)	
營費	100	\$80	\$8000	\$5000	19180	
便餐	100	28	\$2800	\$2800	1ax19035	
參加者紀念品	100	\$20	\$2000	\$1000	@20	
義工津貼	20	\$60	\$1200	\$200	Q60	
雜項	1	1	\$600	\$200	600	

⁵ 由政府部門或民政事務總署人員代區議會或區議會/民政事務處轄下委員會/工作小組 推行的活動,來自參加者費用的收入(如有的話),不應在本項具列,而應另行於第5部分 開列,該等收入須視作政府收入,不應回撥用以資助活動。

*請刪去不適用者

⁶ 撥款如用以購置資本物品,申請者須在第5部分填報曾否以區議會撥款購置資本物品。如 有的話,須隨申請表一併遞交有關的設備記錄冊 / 物品記錄表副本。

					1	
					1	
					1	
					l	
					1	1
				1		
	1				1	
					1	
					1	
	1					Į
Life sheet				1		3
總額:				1	1	1
1 · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·					1	1
1		1		1	1	
			[(ወ) ወንስ ኃናስ -	$1(C) \otimes 12 000$	1	
	-		[[[]]]]]]]]]]]]]]]]]]]]]]]]]]]]]]]]]]]]	(C)\$12,000		
L	J	I		L.N	Ł	-

申請區議會撥款的款額 (C)\$<u>12,000</u> = (B)\$20,250_ - (A)\$<u>8,250</u>

(B)	現金流量預測((只適用於跨年活動)
-----	---------	------------

	預計現金流量									
	第一年(元) 第二		第二	第二年(元) 第三年		₹(元) 第四年(元		₹(元)	總額	
	一至 六個月	七至十 二個月	一至 六個月	七至十 二個月	一至 六個月	七至十 二個月	一至 六個月	七至十 二個月	(元)	
(a)收入										
(b)開支										
淨現金流量										
需求										
((b) - (a))]					1		ļ		

(C) 預支款項需求⁷

年度 須預支款項的日期 所需款額(元)和用途	年度	須預支款項的日期	所需款額(元)和用途
------------------------	----	----------	------------

⁷ 非跨年活動只須提供第一年的預支數額,有關的款項將在活動獲批核後發放;如活動橫跨兩個財政年度或 以上,隨後需要預支款項推行活動時,應重新申請。

第一年			
第二年			
第三年			
第四年			
	E	1	

(D) 付款方法

•

撥款及預支款項應支付給「.

	 o
·····	

5. 其他資料

如有其他與建議活動有關,並應在審批申請時加以考慮的資料,請在下方列明。

健智中心於 1999 年開始在中西區內服務腦退化症(老人痴呆症)的長者及照顧 者。由於人口老化患上腦退化症(老人痴呆症)的人數不斷上升,對此病照顧及 照顧者的支援是不容忽視。此病並不單影響患者亦照顧者受到很大的影響,照顧 者往往面對很大的壓力,因此舉辦合家歡的外出家庭活動除有助照顧者舒解壓 力外,亦能團結照顧者一同走漫長的照顧路。

<u>而腦退化症照顧並不是地區性問題,故計劃亦鼓勵其他區的照顧者參與,但會</u> 主力於中西區內宣傳,以突顯中西區區議會的支持及先導的角色。

6. 其他資助途徑

請 註 明 如 申 請 遭 拒 絕 或 核 准 撥 款 額 少 於 申 請 額 , 將 如 何 獲 取 經 費 進 行 建 議 的 活 動 。

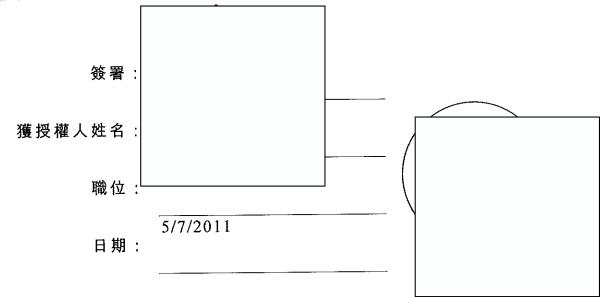
- (A) 其他收入來源
 - □ 內部資源
 - □ 贊助和捐贈
 - □ 增加參加者費用
 - □ 其他(請註明)
- (B) 🗹 取消活動
- (C) □ 其他(請註明)

7. 申請機構聲明及同意書

- (A)本人謹此聲明,在本申請書填報的所有資料均真確無訛。本人明白如填報 的資料不確,申請將當作無效。此外,區議會將停止發放核准撥款,而已 支付的款項也須全數退還政府。本人並同意政府可保留權利,以追討民事 債項的方式追討多付或以欺詐手段獲得的區議會撥款。
- (B)本人謹此同意政府可使用本申請書內的資料審批申請,資料也會供進行評估研究以及訓練/經驗交流研討會之用。此外,本人同意如申請獲接納並得到資助,政府可將申請書內及日後提交的報告內的資料(包括但不限於有關本機構的資料及本計劃的詳情)向公眾公開。本人也同意向公眾表明本計

劃獲得區議會資助,並會在與計劃有關的所有宣傳物品和活動上,展示區 議會的名稱,並盡可能展示區議會的徽號。

- (C)本人已閱讀並明白《運用中西區區議會撥款守則》以及資助條款及條件。 本人同意,如獲得區議會撥款資助,當會遵守上述文件所載的規定。
- (D) 本人謹此聲明本團體不是政治組織。



* 請刪去不適用者

個人資料用途聲明

- 在本表格內提供的個人資料,將用作推廣社區參與活動和鼓勵市民參與社區事務。
- 2. 貴機構在本表格內提供的個人資料可能會向其他政府部門披露,供用作上 文第1段所述用途。
- 3. 貴機構的負責人員有權根據《個人資料(私隱)條例》查閱和更正已提供的個人資料。查閱權包括取得本表格內關於其個人資料部分的副本。
- 4. 如對使用本表格收集的個人資料有任何查詢(包括查閱和更正資料),請與下述人員聯絡:

中西區民政事務處 中西區區議會秘書處 電話號碼:2852 3549

• • •

ι