

黃大仙區議會撥款申請
(供團體申請區議會撥款以推行社區參與計劃用)

- 注意： (a) 填表前請先參閱《申請黃大仙區議會撥款推行社區參與計劃的規則及程序》及《運用區議會撥款守則》。
(b) 請以黑色筆填寫表格

1. 計劃名稱： 繽紛喜樂無疆界嘉年華

2. 申請機構名稱： 學前弱能兒童家長會

3. 合辦/協辦機構(如有的話，請列出機構名稱並說明所負責的項目或提供贊助的金額)：

黃大仙中分區委員會合辦

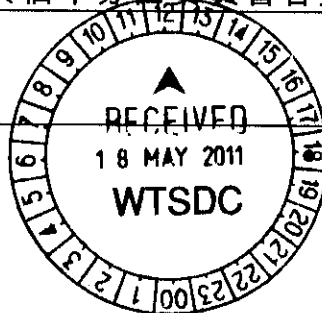
4. 申請款額： \$35,000

5. 計劃性質：

- 研討會/講座/展覽
 社會服務/探訪/參觀
 環境改善
 推動地方行政活動

- 旅遊
 聚餐
 綜合表演/嘉年華會/攤位遊戲
其他： _____

- 體藝訓練/比賽
 文藝欣賞會
 日/宿營



6. 計劃內容*：

邀請區內學校及社福機構參與表演，演出歌唱、舞蹈、魔術等節目，亦聘請承辦商提供適切的主題表演。

7. 目標*：

透過邀請區內學校及社福機構參與嘉年華，增加參加者對社區的投入感，並藉此向區內居民宣揚傷健一心，老幼共融，彼此“無界限”的訊息。

8. 推行方法(包括宣傳)*：

於區內懸掛橫額、郵寄海報給區內互委會及法團等、郵寄通告給區內會員、公開派發入場券。

* 如表格不敷使用，可增附頁

9. 舉行日期： 2011 年 10 月 16 日至 / 年 / 月 / 日

時間：由上午/下午 2 時 00 分至上午/下午 5 時 00 分

地點：黃大仙社區中心禮堂

10. 預期參加人數：

<input checked="" type="checkbox"/> 表演者/講員	約 80 人	<input checked="" type="checkbox"/> 觀眾	約 350 人
<input type="checkbox"/> 參加者	人次	<input checked="" type="checkbox"/> 義工	約 80 人
<input checked="" type="checkbox"/> 嘉賓 (a) 收費	人	<input type="checkbox"/> 其他	人
(b) 不收費	約 10 人		

11. 計劃是否接受黃大仙區外人士參加：

否

是(估計所佔的數目： 約 50 人)

12. 計劃對象：

區內所有居民

傷殘人士

老人

兒童及家長

青少年

其他： _____

13. 是否需憑票參加：

是：
 公開售票
 公開免費派票(不需填寫第 15 項)

否 (不需填寫第 14-15 項)

其他： _____

14. 售票/派票的詳情：

日期 2011 年 8 月

地點 黃大仙社區中心、鳳德社區中心

15. 參加費：

每位 _____ 元 x _____ 人
= _____ 元

16. 財政預算(申請團體應遵照區議會所通過的建議計劃的內容)

請在下面列出整個計劃的開支詳情(如表格不敷使用，可增附頁)：

	開支項目	單位 成本 (元)	數量	費用總額 (元)	向區議會 申請的 款額 (元)	申請機構 本身承擔 款額 (元)	其他方面 提供的 款項# (元)	備註
1.	舞台裝飾連背幕	3,000		3,000	3,000			
2.	租用音響	3,000		3,000	3,000			
3.	燈光 (100W)	800		800	800			
4.	綜合表演 (如舞 蹈、歌唱表演等)	5,000		5,000	5,000			約 10 小時
5.	橫額	240	5	1,200	1,200	6.9%		
6.	海報 (A3、4 色)	4	300	1,200	1,200			
7.	場刊	1	400	400	400			
8.	入場券	1.5	600	900	900			
9.	影印	1	250	250	250			寄發活動通告 給區內會員
10.	郵費	1.4	500	700	700			寄發通告給區 內會員及寄發 海報給區內互 委會及法團等
11.	觀眾禮物	10	350	3,500	3,500	10%		
12.	主禮嘉賓紀念品	150	10	1,500	1,500	5%		
13.	表演團體紀念品	50	6	300	300			
14.	襟花	20	10	200	200			
15.	表演團體車馬費	500	6	3,000	3,000			第 4 項以外的 區內團體表演
16.	攝影	350		350	350			
17.	水	3	200	600	600			給主禮嘉賓、 表演者、義工
18.	義工津貼 (4 小時為一節)	40	80	3,200	3,200			派票及現場協 助推行活動
19.	雜項 (郵費及文 具等)	1,100		1,100	1,100			
20.	保險	1,300		1,300	1,300			
21.	中央行政費	3,500		3,500	3,500	10%		
	總額：			35,000	35,000			

* 如開支項目包括海報，請說明海報的尺寸，單色或多色(列明 2 色、3 色或 4 色)設計。

請於「備註」一欄說明收入來源，如捐款、贊助、收費等等。

17. 實施方法：

- 由本申請機構負責推行 由 _____ 負責推行
- 由黃大仙民政事務處負責推行 其他*(請註明) _____

18. 款項撥入下開機構帳戶名稱(請以正楷填寫)：

中文：學前弱能兒童家長會

英文：The Parents' Association of Pre-school Handicapped Children

19. 請指明是否需要預支款項(不可超過所批撥款額的一半；擬獲預支款項的日期不應早於預計須支付有關開支之前一個月內)。請留意，申請團體在獲批撥款後須另填妥「區議會撥款資助活動預支款項承諾書」，有關預支申請方獲處理。

不需要

需要： 所需款項：17,500

日期：2011年7月

20. 負責人員

機構的獲授權人 ¹	活動的指定負責人 ²
姓名：(中文) <u>吳鳳清 *先生 / 女士</u> (英文) <u>Ng Fung Ching</u>	姓名：(中文) <u>蕭穎賢 *先生 / 女士</u> (英文) <u>Siu Wing Yin</u>
職位： <u>主席</u>	職位： <u>程序幹事</u>
聯絡電話號碼： <u>2324 6099</u>	聯絡電話號碼： <u>3112 0642</u>
傳真號碼： <u>2352 4991</u>	傳真號碼： <u>2352 4991</u>
電郵地址： <u>jeanlesng@yahoo.com.hk</u>	電郵地址： <u>eaco@parentsassn.org.hk</u>

¹ 獲授權人指代表機構申請區議會撥款並簽署申請表的人。

² 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

21. 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。

機構印章



機構負責人姓名註： 吳鳳清

職位： 主席

簽署： 

日間聯絡電話註： 2324 6099

日期： 16/5/2011

註：區議會秘書處會將獲區議會撥款的活動的資料，包括聯絡人姓名、日間聯絡電話等上載於區議會網頁(www.districtcouncils.gov.hk/wts/chinese/welcome.htm)，以方便市民查詢活動詳情。如活動聯絡人與上述機構負責人不同，請提供資料如下：

活動聯絡人姓名： _____ 電話： _____

如需查閱及更改資料，請致電 3143 1130 與區議會秘書處聯絡。

申請機構資料

1. 機構登記地址 : 九龍鑽石山鳳德邨紫鳳樓地下 1-2 號 A

2. 通訊地址 : 同上
(如果與登記地址不同)

3. 電話 : 2324 6099 4. 傳真 : 2352 4991

5. 成立日期 : 1986 年 5 月 / 日

6. 本機構是 :

- 根據《稅務條例》註冊的機構 (請附上有關證明文件)
- 為 _____ 區的利益而成立, 並擁有自主權的團體。

7. 機構運作

經常費用來源	會員人數	會員費
<input type="checkbox"/> 社會福利署 <input type="checkbox"/> 公益金 <input type="checkbox"/> 物業/服務所得收益 <input type="checkbox"/> 會員費 <input checked="" type="checkbox"/> 其他: <u>賽馬會及籌款</u>	<input checked="" type="checkbox"/> 本區(<u>236</u> 人) <input type="checkbox"/> 非本區(<u>1288</u> 人) 負責人員(如幹事、委員等) <u>28</u> 人	<input type="checkbox"/> 不需繳交 <input checked="" type="checkbox"/> 需繳交 (每名會員費 <u>50</u> 元) (每年)
機構服務宗旨 : <u>爭取殘疾子女接受教育、訓練、就業、復康服務的機會, 並監察其服務質素。支持早期發現子女有殘疾的家庭, 推動殘疾人士家長自助互助及團結精神, 促進社會人士對殘疾人士的認識和接納。</u>		
服務對象 : <u>殘疾人士及其家人</u>		

(註: 請在適當的方格加上✓號)

8. 機構負責人

姓名: 吳鳳清 職位: 主席 電話: 2324 6099
 地址: 九龍鑽石山鳳德邨紫鳳樓地下 1-2 號 A 傳真: 2352 4991

9. 除機構負責人外，可提供機構詳情的人士(有需要時填寫)

姓名： _____ 職位： _____ 電話： _____
地址： _____ 傳真： _____

10. 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)，資料如下：

	活動名稱	活動日期	獲批款額(元)	活動編號
1.	挪亞方舟探索遊	22-5-2011	\$9,406	WTSDC13/45/5/2
2.	親子大自然全接觸	9-5-2010	\$5,505	WTSDC13/45/5/2
3.	親子昂平樂悠遊	10-5-2009	\$7,120	/