

附件 B

表格二

申請區議會撥款
深水埗區議會

申請文件檔號(只由本處填寫) 190209

- 請預留撥款 區議會轄下委員會/工作小組的申請(如適用)
- 申請非預留撥款

(請在適當空格加上✓號)

1. 建議活動的資料

- (A) 項目/活動名稱：健康及安全社區特刊 (2019)
Healthy and Safety Community Publication
- (B) 性質：* 文娛康樂體育/節日慶典/其他(請說明)健康教育及推廣 *請刪去不適用者
- (C) 目的：1. 推廣健康及安全社區訊息
2. 推廣健康及安全社區工作小組活動
- (D) 推行日期及時間：2019 年 8 月至 2019 年 12 月 30 日
*上午/下午_____時至*上午/下午_____時 *請刪去不適用者
- (E) 策劃/籌備期：8/2019
- (F) 申請撥款額：90,000.00 元
- (G) 舉辦地點：深水埗區
- (H) 內容：印製特刊
- (I) 對象：* 區內居民 /長者/青少年/其他(請說明) *請刪去不適用者
- (J) 預計參加人數/觀眾人數：14200 份
- (K) 宣傳和推廣方法：特刊
- (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) 以派發數量計算閱讀人數
(2) 預計有 14200 人次閱讀特刊
- (M) 工作計劃/推行時間表：

| 行動 | 時間表 |
|-----------|----------------|
| 籌備特刊內容及印製 | 8/2019-11/2019 |
| 派發特刊 | 12/2019 |
| | |

- (N) 公開售票日期及時間(如適用)： _____ (票價： _____)
- (O) 門票分配安排(如適用)： _____ (請註明地點、形式，例如：公開發售/先到先得)
- _____

2. 主辦者/機構基本資料

(A) 主辦者/機構名稱：(中文) 嗇色園主辦可健耆英地區中心

(英文) Ho Kin District Community Centre for Senior Citizens (Sponsored By Sik Sik Yuen)

(B) 註冊地址： _____

通訊地址： _____
(如與註冊地址不同)

(C) 電話號碼： _____ 傳真號碼： _____

- (D) 本機構是：
- 根據《稅務條例第 88 章 條例》註冊的機構(請付上有關證明文件)
- 為 _____ 區的利益而成立，並擁有自主權的團體。

(E) 負責人員

| 機構的獲授權人 ¹ | 活動的指定負責人 ² |
|-----------------------------|-----------------------------|
| 姓名：(中文) _____ (英文) _____ | 姓名：(中文) _____ (英文) _____ |
| 職位： _____ | 職位： _____ |
| 聯絡電話號碼： _____ | 聯絡電話號碼： _____ |
| 傳真號碼： _____ | 傳真號碼： _____ |
| 電郵地址： _____ | 電郵地址： _____ |

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。

6. 合作形式： 合辦/協辦 (*請刪去不適用者)
 機構名稱：醫院管理局九龍西聯網家庭醫學及基層醫療部
 聯絡人姓名： _____
 電話號碼： _____
 傳真號碼： _____
 電郵地址： _____

負責與主辦單位一同策劃及推行

如以支票發放款項，請填寫支票抬頭人[#]：

中文名稱： _____

英文名稱： _____

如貴機構已授權政府把款項直接存入貴機構銀行帳戶，請提供庫務署領款人號碼[#] (Creditor Reference No.)： _____

[#]必須為主辦者/機構或合辦者/機構，而機構必須為非牟利。

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 ³ | / | / | / |
| 內部資源 | / | / | / |
| 贊助和捐贈 | / | / | / |
| 其他(請說明： _____) | / | / | / |
| 預算收入總額(a) | | | / |

³ 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 6 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。

| 預算開支 ⁴ | 數目 (i) | 單價 (元) (ii) | 總額 (元) (iii)=(i)x(ii) | 非標準項目或 超越附件 A 準則規定的 詳細理由 (可另紙書寫) | (只供本處填寫) | | | | |
|---------------------------|-----------|-------------------|-----------------------------|--|-------------------------------|--------|---|---|-------------|
| | | | | | 標準開支 | 相比標準開支 | | | 區議會 核准數額 |
| | | | | | | 高 | 低 | 同 | |
| 1. 印製特刊 28 頁。運送到指定地點連同運輸費 | 14200 | 5.9 | 83780 | 推廣及教育健康安全和保健意識。因印刷數量多,根據市場價格而定。運輸費為 \$9800。運輸費用承包不可分割。 | 非標準項目 無標準開支 | | | | |
| 2. 中央行政費用 | / | / | 3200 | | 不多於核准活動撥款的 10%，已包括按例要支付的強積金供款 | | | | |
| 3. 雜項 | / | / | 3020 | | 不多於核准活動撥款的 10% | | | | |
| 預算開支總額(b) | | | 90000.00 | 區議會批准款額合共 | | | | | |
| | | | | 區議會批准預支款額 | | | | | |

2016 年 2 月版

| | |
|-----------------------------------|----------|
| 申請區議會撥款的款額 (c) = (b) - (a) | 90000.00 |
|-----------------------------------|----------|

(B) 現金流量預測(如適用)

| | 預計現金流量 | | | | |
|------------------------|------------|-------------|------------|-------------|-----------|
| | 第一年(元) | | 第二年(元) | | 總額 (元) |
| | 第一至 六個月 | 第七至十 二個月 | 第一至 六個月 | 第七至十 二個月 | |
| (a) 收入 | / | / | / | / | / |
| (b) 開支 | / | / | / | / | / |
| 淨現金流量 需求((b) - (a)) | / | / | / | / | / |

(C) 預支款項需求⁵ (只適用於非政府機構)

⁴ 撥款如用以購置資本物品，申請者須在第 6 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。

| 年度 | 須預支款項的日期 | 所需款額(元)和用途 |
|-----|----------|------------|
| 第一年 | / | / |
| 第二年 | / | / |

5. 申請區議會撥款的記錄

- 這是主辦者/機構首次申請區議會撥款
- 主辦者/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. 齊齊量血壓 2018 | 2018年8月至2019年2月18日 | 274,721.00 | DOSSP/A2/180134/18 |
| 2. 樂安深社區健康推廣計劃 2018 | 2018年9月下旬至2019年2月15日 | 160,340.00 | DOSSP/A2/180132/18 |
| 3. 齊齊量血壓購買自動量血壓機 2018 | 2018年8月至2018年12月31日 | \$87,170.00.00 | DOSSP/A2/180135/18 |

6. 其他資料

請在下方列明任何其他與建議活動相關並應在審批申請時考慮的資料。

7. 其他資助途徑

請註明如申請被拒絕或核准活動撥款額少於申請金額，將如何取得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

⁵ 第一年的預支款項將在活動獲批核後發放。如隨後幾年需要預支款項推行活動，應重新申請。

(C) 其他(請註明) _____

8. 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誤。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) 本人謹此同意及接納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，本人同意及接納，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)公開讓公眾查閱以及公布。本人也同意向公眾表明本計劃獲得區議會資助，並承諾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《深水埗區議會社區參與計劃撥款準則》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。

主辦者/機構認可簽署： _____

簽署人姓名(正楷)： _____

職位： _____

日期： 26-6-2019

活動的指定負責人簽署[#]： _____

簽署人姓名(正楷)[#]： _____

職位[#]： _____

日期[#]： 26-6-2019

主辦者/機構認可印鑑

[#]活動的指定負責人如**非**主辦者/機構認可簽署人，
請簽署/填寫此欄。

合辦者/機構認可簽署： _____

簽署人姓名(正楷)： _____

職位： _____

日期： 26-6-2019

合辦者/機構認可印鑑

合辦者/機構認可簽署： _____

簽署人姓名(正楷)： _____

職位： _____

日期： 26-6-2019

合辦者/機構認可印鑑

合辦者/機構認可簽署： _____

簽署人姓名(正楷)： _____

職位： _____

日期： 26-6-2019

合辦者/機構認可印鑑

合辦者/機構認可簽署： _____
簽署人姓名(正楷)： _____
職位： _____
日期： 26-6-2019

_____ 合辦者/機構認可印鑑

合辦者/機構認可簽署： _____
簽署人姓名(正楷)： _____
職位： _____
日期： 26-6-2019

_____ 合辦者/機構認可印鑑

合辦者/機構認可簽署： _____
簽署人姓名(正楷)： _____
職位： _____
日期： 26-6-2019

_____ 合辦者/機構認可印鑑

| | | |
|-----------------------|--------------|--------------|
| 以 備 回 郵 用 | 申請人姓名： _____ | 申請人姓名： _____ |
| | 機構名稱： _____ | 機構名稱： _____ |
| | 地址： _____ | 地址： _____ |
| | _____ | _____ |

(一) 查詢區議會撥款申請

1. 如對深水埗區議會社區參與計劃的撥款申請有任何查詢，請與下述辦事處聯絡：

深水埗區議會秘書處

2150 8101
(電話號碼)

(二) 個人資料用途聲明

1. 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：

深水埗民政事務處總務秘書
(負責人員職銜)

深水埗民政事務處

2150 8125
(電話號碼)