



致深水埗區議會全體議員

各位議員：

藉傳閱文件通過區議會撥款申請

本函旨在以傳閱文件方式，請各議員通過以下區議會撥款申請：

深水埗區議會文件 134/16:	健康及安全社區特刊 (2016) (健康及安全社區工作小組 申請撥款: 47,220 元)
---------------------	---

2. 健康及安全社區工作小組於本年七月十三日以傳閱文件方式通過上述撥款申請，現隨函夾附有關申請文件，以供各議員參閱。議員無論通過上述申請與否，均請填妥夾附的回條，並最遲於二零一六年七月二十二日(星期五)或之前將回條交回秘書處。

3. 根據深水埗區議會常規第 38(2)條的規定，有關申請財政資助事宜或任何其他與「區議會撥款」有關的事宜，若是以傳閱文件方式徵求通過，則須得到不少於三分之二區議會議員或有關委員會成員(不包括已放棄就該事項以書面形式表示意見的議員或委員會成員)同意，方獲通過。

深水埗區議會秘書張晶



二零一六年七月十五日

回 條

(共兩頁)

致：深水埗區議會秘書
經辦人：陳永豪先生
(傳真號碼：2785 4218)

請於二零一六年七月二十二日(星期五)或之前回覆秘書處。

	通過	不通過	棄權
深水埗區議會文件 134/16: 健康及安全社區特刊 (2016) (健康及安全社區工作小組 申請撥款: 47,220 元)			

請於適當空格內填上「✓」號

簽署：_____

姓名(正楷)：_____

日期：二零一六年七月 日

計劃合乎區議會資助範圍；

表格二

深水埗區議會文件 134/16

員工開支/應急費用/雜項開支不超過資助上限；及申請區議會撥款 E0(DC)3

建議開支項目屬獲准支出項目，並不超過資助上限。深水埗區議會 A00(DC)3

簽署

wh

/職位 E0(DC)3

/日期

4/7/2016

申請文件檔號(只由本處填寫) 160223

☐

申請預留撥款

☒

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 (2016)

(B) 性質：* 文娛康樂體育/節日慶典/其他(請說明) 教育及推廣

(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：2016 年 8 月 1 日至 2017 年 2 月 28 日

*上午/下午 時至*上午/下午 時

(E) 策劃/籌備期：8/2016 - 9/2016

(F) 申請撥款額：47,220.00 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)

(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：預計有 14200 人次閱讀特刊

(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

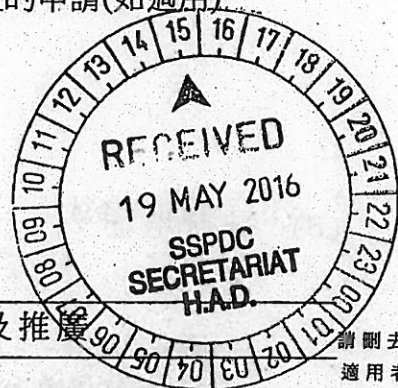
(2)

(M) 工作計劃/推行時間表：

行動	時間表
籌備特刊內容及印製	8/2016-2/2017
派發特刊	2/2017

2016 年 2 月版

(N) 公開售票日期及時間(如適用)： / (票價： /)



請刪去不適用者

請刪去不適用者

請刪去不適用者

3. 合辦/協辦者或機構的資料(適用於與其他機構/區議會合辦/協辦的活動)

合辦/協辦機構資料 (請註明合辦/協辦機構)	簡述合作或支援的性質和形式
1. 合作形式: <u>合辦/協辦</u> (請刪去不適用者) 機構名稱: <u>深水埗區議會健康及安全社區工作小組</u> 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
2. 合作形式: <u>合辦/協辦</u> (請刪去不適用者) 機構名稱: <u>明愛醫院</u> 聯絡人姓名: _____ 電話號碼: _____ 傳真號碼: _____ 電郵地址: _____s	負責與主辦單位一同策劃及推行
3. 合作形式: <u>合辦/協辦</u> (請刪去不適用者) 機構名稱: <u>香港復康會社區復康網絡</u> 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
4. 合作形式: <u>合辦/協辦</u> (請刪去不適用者) 機構名稱: <u>明愛鄭承峰長者社區中心(深水埗)</u> 聯絡人姓名: _____ 電話號碼: _____ 傳真號碼: _____ 電郵地址: _____k	負責與主辦單位一同策劃及推行
5. 合作形式: <u>合辦/協辦</u> (請刪去不適用者) 機構名稱: <u>鄰舍輔導會深水埗康齡社區服務中心</u> 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

1. 印製特刊	14200	3	42600	推廣及教育健康 安全和保健意 識。	非標準項目 無標準成本				
2. 郵費 (以 100 克計)	850	3.7	3145	郵寄部份特刊予 區內團體／機 構。	全區性\$500	✓			
3. 公文袋	850	1.2	1020	用以郵寄特刊。	非標準項目 無標準成本				
4. 運輸	/	455	455		一般物資運送最 高資助額\$530		✓		
預算開支總額(b)			47220	區議會核准款額合共		(a) 區議會核准預支款額			
				區議會核准預支款額		(c) 申請區議會撥款的款額			

申請區議會撥款的款額 (c) = (b) - (a)

47,220.00

(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)

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 2015	1/7/15-28/2/16	\$145226.00	DOSSP/A2/150212/15
2.	樂安「深」社區健康推廣計劃 2015	1/7/15-28/2/16	\$125655.00	DOSSP/A2/150211/15
3.	齊齊量血壓- 購買自動量血壓機 2015	20/7/15-31/12/15	\$33225.00	DOSSP/A2/150213/15

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。

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

2016年2月版

- ☐ 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) _____

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。本人並明白政府可保留權利，追討多付或以欺詐手段獲得的區議會撥款。該等款項會視作虧欠政府的民事債項。
- (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：10/5/2016



主辦者/機構認可印鑑

活動的指定負責人簽署#：_____

簽署人姓名(正楷)#：_____

職位#：_____

日期#：10/5/16

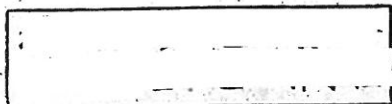
#活動的指定負責人如非主辦者/機構認可簽署人，請簽署/填寫此欄。

合辦者/機構認可簽署：_____

簽署人姓名(正楷)：_____

職位：_____

日期：10 MAY 2016



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：17/5/2016

合辦者/機構認可印鑑



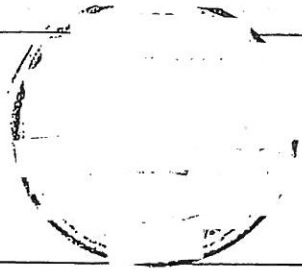
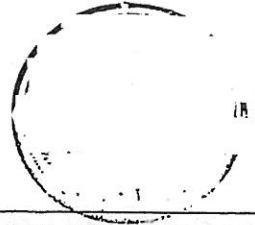
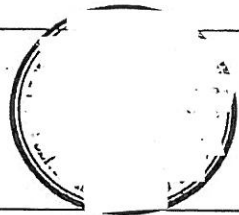
合辦者/機構認可簽署：_____

簽署人姓名(正楷)：_____

職位：_____

日期：10 MAY 2016

合辦者/機構認可印鑑

 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： <u>10 MAY 2016</u>
 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： <u>10 MAY 2016</u>
 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： <u>10 MAY 2016</u>

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：_____
	_____	_____

2012年12月版

(一) 查詢區議會撥款申請

1. 如對深水 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)