

7. 目標*：

1. 透過戒毒復康人士的音樂故事分享會，增加黃大仙區中小學生對吸食危害精神毒品禍害的警惕，並學習關注精神健康
2. 加強中小學生抗拒毒品誘惑的意識以及學習拒絕技巧，並協助向社區人士宣傳禁毒與求助意識

8. 推行方法(包括宣傳)*：

在8月份開學前透過宣傳物品向區內中小學校及青少年服務中心宣傳及推介此活動。9月開始為區內學校提供一預防吸毒及促進精神健康的講座或工作坊，將提供戒毒復康人士的音樂故事分享，來提升學生對吸毒禍害的認知，強化拒毒意識，學習面對逆境，珍愛生命，促進精神健康的方法。其後12月中會在四個小社區推行快閃音樂禁毒訊息分享，並派發禁毒紀念品及錦囊予社區人士，促進他們警惕節日危機。

* 如表格不敷使用，可增附頁

9. 舉行日期： 2017 年 8 月 14 日至 2017 年 12 月 30 日

時間：由上午/下午 9 時 分至上午/下午 6 時 分

地點： 1. 講座及工作坊(黃大仙區中小學校內或路德會青彩中心內);
2. 樂富、黃大仙、鑽石山及彩虹小社區公眾場所

10. 預期參加人數：

<input type="checkbox"/> 表演者/講員	<u> </u> 人	<input type="checkbox"/> 觀眾	<u> </u> 人
<input checked="" type="checkbox"/> 參加者	<u>800</u> 人次	<input checked="" type="checkbox"/> 義工	<u>12</u> 人
<input type="checkbox"/> 嘉賓 (a) 收費	<u> </u> 人	<input checked="" type="checkbox"/> 其他	<u>8</u> 人
(b) 不收費	<u> </u> 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：)

12. 計劃對象：

<input checked="" type="checkbox"/> 區內所有居民	<input type="checkbox"/> 傷殘人士
<input type="checkbox"/> 老人	<input checked="" type="checkbox"/> 兒童及家長
<input checked="" type="checkbox"/> 青少年	<input type="checkbox"/> 其他： <u> </u>

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)

日期 _____ 地點 _____

否 (不需填寫第 14-15 項)

其他： _____

14. 售票/派票的詳情：

公開售/派票數量 _____ 預留門票數量 _____

每人最多購票/
可獲分配門票數量 _____ 總門票數量 _____

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.	A3 宣傳海報(4 色 設計及印刷)	6	300	1800	1800	7.8%		
2.	宣傳橫額(設計及 印刷)	350	6	2100	2100			
3.	過來人分享津貼	550	16	8800	8800			每次約有 2 人
4.	學校活動禮物	8	600	4800	4800	9.6%		
5.	節日禁毒錦囊紀 念品	20	200	4000	4000	8%		
6.	禁毒滅罪及精神 健康資訊易拉架	300	5	1500	1500			註一

7.	公共責任保險	2500	1	2500	2500			
8.	運輸交通	200	16	3200	3200			來回 8 次學校講座或工作坊
9.	租用開蓬巴士	9000	1	9000	9000			租用 4 小時 註二
10.	租借音響器材	4500	1	4500	4500			註二
11.	表演團體費用	2500	2	5000	5000			
12.	飲品及茶點	59	20	1180	1180			
13.	郵費	220		220	220			
14.	巴士佈置	600		600	600			
15.	雜項	800		800	800			
總額：				50000	50000			

註一：易拉架在活動當日用作禁毒資訊宣傳之用。

註二：表演團體走訪區內多個地方公開街頭表演。

* 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。

所有缺乏正式單據的開支項目(例如表演者、司機、義工、導師、講者等津貼費用/車馬費)必須由領取者簽收作實。如獎品/禮物以禮券或書券形式頒發，所有禮券及書券必須由得獎者簽收作實。

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 香港路德會社會服務處 負責推行
路德會青彩中心

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：路德會青彩中心

英文：Rainbow Lutheran Centre

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活動開展日期之前一個月)。請留意，如活動開展日期早於每年的四月十五日，黃大仙民政事務處可能未能安排發放預支款項。另外，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： 所需款額： \$25000

日期：8/2017

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>莫仲輝* 先生/女士</u> (英文) _____	姓名：(中文) <u>王煒* 先生/女士</u> (英文) <u>Mr. Wong Wai</u>
職位： <u>活動工作小組主席</u>	職位： <u>中心副主任</u>
聯絡電話號碼： <u>3143 1151(秘書處)</u>	聯絡電話號碼： <u>23308004</u>
傳真號碼： <u>2350 5421</u>	傳真號碼： <u>23308071</u>
電郵地址：_____	電郵地址： <u>victor.wong@hklss.hk</u>
	簽署： <u>Wong Wai</u>

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誤。本人明白如填報的資料不正確，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

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

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。

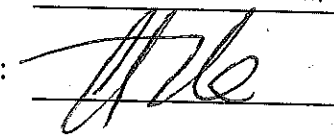
(C) 本人已閱讀並明白《運用區議會撥款守則》以及資助條款及條件^註。本人同意，如獲得區議會撥款資助，當會遵守上述文件所載的規定。

機構印章



機構負責人姓名^註 : 莫仲輝先生

職位 : 活動工作小組主席

簽署 : 

日間聯絡電話^註 : 3143 1151(秘書處)

日期 : 18-5-2017

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 (http://www.districtcouncils.gov.hk/wts/tc_chi/welcome/welcome.html)，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：王煒先生

電話：23308004

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 : 新界將軍澳至善街 6 號怡明邨怡茵樓附翼一樓

2. 通訊地址 : _____
(如果與登記地址不同) _____

3. 電話 : 23308004 4. 傳真 : 23308071

5. 成立日期 : 2010 年 10 月 1 日

6. 本機構是 :

- 根據《稅務條例條例》第 88 條註冊的機構 (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 checked="" 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 type="checkbox"/> 其他 : _____	<input checked="" type="checkbox"/> 本區(<u>260</u> 人) <input type="checkbox"/> 非本區(_____ 人) 負責人員(如幹事、委員等) <u>16</u> 人	<input checked="" type="checkbox"/> 不需繳交 <input type="checkbox"/> 需繳交 (每名會員費 _____ 元)
機構服務宗旨 : _____		
服務對象 : <u>濫用危害精神藥物者及其家人, 中學學生, 社區團體及人士</u>		

(註：請在適當的方格加上✓號)

8. 機構負責人

姓名 : 尹潔盈女士 職位 : 中心主任 電話 : 23308004
地址 : 新界將軍澳至善街 6 號怡明邨怡茵樓附翼一樓 傳真 : 23308071

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：王煒先生 職位：中心副主任 電話：23308004
地址：新界將軍澳至善街6號怡明邨怡茵樓附翼一樓 傳真：23308071

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.	不毒不倒--聯校抗毒滅 罪競技比賽	9/2013 至 12/2013	\$30000	
2.				
3.				