

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

中西區區議會撥款申請表

活動名稱：醒腦繽紛同樂日

1. 基本資料

- (A) 機構名稱： (中文) 香港西區浸信會長者鄰里中心
(英文) Hong Kong West Point Baptist Church
Neighbourhood Elderly Centre
- (B) 註冊地址(中文)： 香港西營盤第三街 206 號毓明閣
一座地下高層
註冊地址(英文)： UG/F, Block 1, Yuk Ming Towers,
(必須填寫) 206 Third Street ,Sai Ying Pun , Hong Kong
通訊地址：
(如與註冊地址不同)
- (C) 電話號碼： 2857 2405 傳真號碼： 2857 2357
- (D) 本機構是：
 根據《稅局 R88 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

機構的獲授權人 ²	活動的指定負責人 ³
姓名： (中文) [REDACTED] (英文) [REDACTED]	姓名： (中文) [REDACTED] (英文) [REDACTED]
職位： [REDACTED]	職位： [REDACTED]
聯絡電話號碼： [REDACTED]	聯絡電話號碼(內部用)： [REDACTED] 聯絡電話號碼(公開用) ⁴ ： [REDACTED]
傳真號碼： [REDACTED]	傳真號碼： [REDACTED]
電郵地址： [REDACTED]	電郵地址： [REDACTED]

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 I)。

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。

⁴ 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。

*請刪去不適用者

(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。請列出上次相同活動的申請以及在過去五年內，新近的三次申請(如有的話)：

上次相同活動的申請：

活動名稱	活動日期	獲批款額(元)	活動編號
------	------	---------	------

1. _____

新近的三次申請：

活動名稱	活動日期	獲批款額(元)	活動編號
------	------	---------	------

1. 西區「腦」友記	12/2018-12/2019	\$99,975	CI No. 208/ 2018-2019
2. 愛心環保樂融融	8/2018-2/2019	\$17,820	CI No. 67/ 2018-2019
3. 耆藝足跡	8/2018-3/2019	\$10,000	CI No. 98/ 2018-2019

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 (請附同意書；見附錄 II)	中西區區議會長者服務工作小組
2. 協辦機構 (請附同意書；見附錄 II)	

3. 建議活動的資料

- (A) 項目／活動名稱：醒腦繽紛同樂日
- (B) 性質：社會參與、尊重及社會包容、社區與健康服務
現今社會對於認知障礙症的知識仍屬於初步的階段，而實則給予認知障礙症的服務仍不盡完善，有見社區上需要有更多貼心及深入的認知訓練及活動，工作人員提供一系列的認知訓練及大型認知活動，
- (C) 目的：以宣揚認知障礙症讓社會理解及培訓服務協助社區的『健腦精英』，讓更多的社區人士能受惠於認知障礙症服務，藉此達到公眾教育及義工充權的效果。而『健腦精英』接受培訓後對於認知障礙症的認識會大大提高，而其後於未來提供持續性服務，當中包括上門訓練，個人認知訓練。
- (D) 推行日期及時間／推行期：8/2019 – 2/2020
- (E) 策劃／籌備期：8/2019 – 2/2020
- (F) 申請資助額：19,200 元
- (G) 舉辦地點：本中心、西營盤社區綜合大樓之會堂
- (H) 宣傳站(1 日)
內容：『健腦精英培訓日』(6 節)
醒腦繽紛同樂日(2 日)
- (I) 對象： 區內所有居民 殘疾人士
 長者 有特別需要人士，請說明：
 青少年／學生 其他，請說明：認知障礙症患者
- (J) 預計*參加人數／觀眾人數：
參加者／受惠者：150 義工：10 工作人員：4 (受薪/非受薪)
表演者／講者： 嘉賓： 其他：
- (K) 宣傳和推廣方法：於中心之月訊、中心之社交網站之專頁進行推廣
- (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) 有超過 80%的參加者參與活動
(2) 有超過 80%『健腦精英』能於活動中成功使用遊戲套裝及協助活動
(3)

*請刪去不適用者

(M) 工作計劃／推行時間表

行動	時間表
<p>活動開始之先，會先於西環社區中擺設宣傳站，以提高社區對於認知障礙症的關注，開放機會給予街坊及社區上不同的人士以了解認知障礙症，更藉著宣傳站宣傳中心之認知障礙症服務，讓區內市民了解到中心所提供的認知障礙症服務。</p>	<p>2019年8月-2019年9月</p>
<p>之後工作人員會於中心成立一隊『健腦精英』，而精英隊會於未來的中心及社區上提供不同類型的服務，『健腦精英』需接受一連六星期的認知遊戲培訓，以了解與服務使用者相處的技巧及使用遊戲套裝的程序遊戲套裝的程序等等，其後會於中心提供不同的認知服務，包括小組或上門訓練等等。</p>	<p>2019年8月-2019年10月</p>
<p>當『健腦精英』完成培訓，工作人員將會舉行醒腦繽紛同樂日的大型活動，以開放式的活動以吸引不同類型人士，當中包括護老者、義工，地區上的人士，活動為期2天，於中心及社區會堂舉辦活動，藉此希望讓服務對象體驗認知障礙症訓練，讓他們明白到認知障礙症訓練。</p>	<p>2019年10月-2020年2月</p>

(N) 門票分配方法(如適用)：

(1) 公開分配

- 經政府部門 (如民政事務處、康樂及文化事務署場地)
(預計數量：_____張)
- 經區議會秘書處分發予區內相關團體* (預計數量：_____張)
- 經區議員分發 (預計數量：_____張)
- 提供 10 張門票予區議員#
- 機構自行公開分發
分發方式：_____於本長者中心派票
(預計數量：_____張)

(2) 非公開分配

- 機構自行向指定服務受眾提供 (如學校、長者中心)
團體名稱：_____ (預計數量：_____張)
- 團體名稱：_____ (預計數量：_____張)
- 團體名稱：_____ (預計數量：_____張)

*如申請機構屬地區藝術文化團體，須免費提供兩成門票予區議秘書處，以便安排透過社會福利署分派各區內團體(如社福機構)。

#如申請機構屬地區藝術文化團體，須另外提供最少 10 張門票予區議員。

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			0
內部資源			0
贊助和捐贈			0
其他			0
預算收入總額(A)			0

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。

預算開支項目 ⁶	數量	單位成本 (元)	費用總額 (元)	申請區議會 撥款額(元)	此欄由秘書處填寫	
					最高撥款額	批准款額
認知遊戲套裝	10 套	\$1,100	\$11,000	\$11,000		
醒腦繽紛同樂 日佈置用品	--	--	\$450	\$450		
運輸	2 次	\$300	\$600	\$600		
活動紀念品	150 件	\$15	\$2,250	\$2,250		
橫額式背幕	1 件	\$600	\$600	\$600		
茶點	92 份	\$30	\$2,760	\$2,760		
印刷	--	--	\$500	\$500		
沖晒照片	--	--	\$80	\$80		
雜項	--	--	\$960	\$960		
總額：			\$19,200 (B)	\$19,200 (C)		

申請區議會撥款的款額 (C)\$ 19,200 = (B)\$ 19,200 - (A)\$ 0

(B) 現金流量預測(只適用於跨年活動)

	預計現金流量								總額 (元)
	第一年(元)		第二年(元)		第三年(元)		第四年(元)		
	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	
(a) 收入									
(b) 開支									
淨現金流量 需求 (b) - (a)									

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。

(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
第一年		
第二年		
第三年		
第四年		

(D) 付款方法

撥款及預支款項應支付給「XXXXXXXXXX」。
(請填寫銀行戶口的英文名稱)

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。

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。

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《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。

簽署：

[Redacted Signature]

獲授權人姓名：

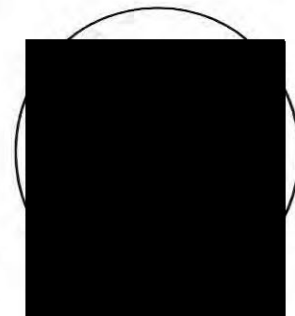
[Redacted Name]

職位：

中心主任

日期：

7/5/2019



* 請刪去不適用者

個人資料收集目的

1. 在本表格內提供的個人資料，民政事務總署會用於推廣社區參與活動以及鼓勵市民參與社區事務。

資料轉移對象類別

2. 在本表格內提供的個人資料，可為上文第 1 段所述的目的，向政府其他部門、局以及其他有關人士和團體披露。

查閱個人資料

3. 貴機構的負責人員有權根據《個人資料(私隱)條例》(第 486 章)查閱和更正已提供的個人資料。查閱權包括取得本表格內資料當事人個人資料的副本。

查詢

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