

NGO's Proposal for Business Sponsorship
For Applying Partnership Fund for the Disadvantaged
 非政府機構為申請「攜手扶弱基金」而期望得到商業贊助的建議

非政府機構名稱：

Name of NGO:

美差會潮漫服務聯會有限公司

機構行政總裁或總裁事：

Head of NGO:

祈約翰牧師

總辦事處地址：

Address of Headquarters:

九龍鑽石山鳳德邨社區中心四字樓4/F., Fung Tak Estate Community Centre, Diamond Hill, Kln.

電話號碼：

Telephone No.:

2327-0266

傳真號碼

Fax No.:

2320-6953

電郵地址：

Email Address:

exesec@abmsbc.org.hk

機構是否《稅務條例》第 88 條獲認可為慈善機構及信託團體？

Whether the NGO is an approved charitable institutions and trusts of a public character under section 88 of the Inland Revenue Ordinance ?

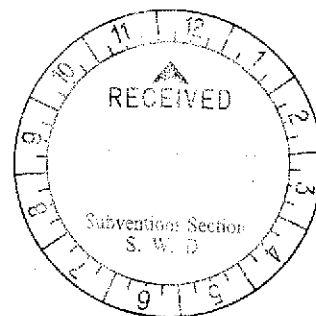
有 Yes 否 No

機構已根據以下條例註冊：

The NGO is registered under the following ordinance:

《公司條例》the Companies Ordinance《社團條例》the Societies Ordinance其他條例 other Ordinances(請註明 Please specify: _____)

(需夾附有關文件 Please attach related document)



建議計劃大綱簡介(例如對象、時間、內容等)：

Proposed Project Outline (e.g. target group, time schedule, brief content etc):

1. Smartkids 培育計劃 (資助 6-15 歲的綜援及低收入的兒童及青少年參加及義工的參與)
2. 「童心故事」計劃及「開開心心學英語」計劃 (義工策劃及參與)
3. 功課輔導計劃 (資助 6-15 歲及青少年參加)
4. 二手電腦轉贈計劃 (資助計劃)
5. 益智玩具借用計劃 (資助計劃)
6. 食物庫 (補助有需要的兒童及青少年於成長及發育期的需要)

建議的商業贊助：

Proposal for Business Sponsorship:

贊助性質 (捐款/物資) : Nature of Sponsorship (Cash/IN-kind):	數量(單位) Quantity (unit)	款額/估值 Value(\$)
捐款 (提供服務給 385 位受惠人士)		\$260,000
大約總值 Approximate Total Value		

其他因素提供給商業機構作考慮

Other factors for the consideration of business corporations

1. 本機構現正服務黃大仙區內的貧困人士，包括：低收入家庭、綜援家庭、新來港人士及清貧長者。截止二零零五年四月一日，本機構正為 65 個貧困家庭(共 217 位受眾)和 173 位清貧長者提供物資及非物質性的援助。
2. 本機構會為義工提供適切的訓練。

機構聲明及同意書 Declaration and Consent of NGO

本人保證在本表格填報的資料均屬真確無訛。

本人明白社會福利署收集及發放本表格內的資料目的在協助非政府機構與商界建立伙伴合作關係，社會福利署並不會介入本機構與有關機構或團體訂立合作計劃的過程。

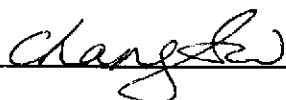
本人同意社會福利署可使用本表格內的資料供有興趣提供贊助的商業機構或團體查閱，或上載於有關網頁，供公眾瀏覽。

I certify that all the information given in this application is true and accurate.

I understand the collection and dissemination by Social Welfare Department of information provided in this form is for facilitating NGOs to establish partnership relationship with the business sector. The Social Welfare Department will not take part in the process of establishing partnership projects if our organization with related business corporations or organizations.

I consent that information provided in this application form will be used by the Social Welfare Department for disseminating to business corporations or organizations having interest in providing sponsorship or for uploading into related web-based platform for public access.

簽署 Signature :



姓名 Name :

CHANG Siu Wah

職銜 Title:

董事會主席
For Board Chairperson

日期 Date:

二零零五年四月十二日



(Agency Chop)