

「老有所為活動計劃」推廣辦事處編號：\_\_\_\_\_

## 社會福利署

## 2026-28 年度「老有所為活動計劃」—

## 「兩年計劃」第一階段檢討報告

活動計劃名稱：\_\_\_\_\_

(必須與「申請書」表格一致，包括所有標點符號。)

## 甲. 團體資料

1. 團體名稱：\_\_\_\_\_
2. 團體負責人姓名：\_\_\_\_\_ (先生 / 女士) 職位：\_\_\_\_\_
3. 活動計劃負責人姓名：\_\_\_\_\_ (先生 / 女士) 職位：\_\_\_\_\_
4. 地址：\_\_\_\_\_
5. 聯絡電話：\_\_\_\_\_ 傳真號碼：\_\_\_\_\_ 電郵：\_\_\_\_\_

## 乙. 檢討內容

1. 第一階段活動詳情：(由 2026 年 5 月 16 日至 2027 年 1 月 31 日)

日期	地點	對象/人數	活動項目 / 內容

2. 第一階段活動是否如期展開： 是  否  (二選一，如答否，必須回答第 3 題)

3. 未能如期展開的原因、遇到的困難及解決方法：

---



---



---

4. 參與人數：

總義工人數	長者	名
	非長者	名
總參與人數 (包括總義工人數)	長者	名
	非長者	名

5. 如第一階段有剩餘款項，請說明原因：\_\_\_\_\_

6. 如申請將餘款用於第二階段，請在此說明用途：\_\_\_\_\_

(如機構不作出申請或申請不獲批准，第二階段的撥款將會扣減餘款款額。)

活動計劃／團體 \*

負責人簽署：\_\_\_\_\_ 日期：\_\_\_\_\_

姓名：\_\_\_\_\_

\* 請將不適用者刪去

團體蓋章：\_\_\_\_\_

以下由社會福利署策劃及統籌小組填寫：

第一階段活動進度 (二選一)：  理想  未如理想，以及  
 第二階段撥款建議 (三選一)：  安排撥款  下調撥款  停止撥款

如活動進度未如理想，請建議改善及處理方法。

如需要下調撥款(包括扣減第一階段餘款款額)或停止撥款，請說明原因、下調撥款的金額及處理方法。

核准人姓名：\_\_\_\_\_ 核准人簽署：\_\_\_\_\_

職位／辦事處：\_\_\_\_\_ 日期：\_\_\_\_\_

策劃及統籌小組須於 **2027 年 3 月 15 日** 前將「兩年計劃」第一階段活動檢討報告及第一階段活動財政報告正本交到「老有所為活動計劃」推廣辦事處，以便安排第二階段的撥款或適當的處理方法。

-完-