



香港肌健協會有限公司

Hong Kong Neuro-Muscular Disease Association Limited

一個神經-肌肉疾病患者及家屬的互助組織

飛不起，讓我走下去



## 互助網路發展基金 申請表格

版本:18/11/2016

申請活動資料	
申請人姓名：	
計劃名稱：	
目 標：	
舉行日期：	
計劃支出：	
申請款項：	

活動內容	
對 象：	
人 數：	
地 點：	
詳細內容：	

工作流程		
時段	工作	負責人

P.1/3





香港肌健協會有限公司

Hong Kong Neuro-Muscular Disease Association Limited

一個神經 - 肌肉疾病患者及家屬的互助組織

飛不起，讓我走下去



### 參加者資料

- 第一位為申請人。
- 第二位為沒有參與協會資助之活動超過半年 或 入會不足半年及沒有參加協會資助之活動。
- 最少有三位參加者。

序	姓名	身份(會員/親友)	聯絡電話	電郵地址(如適用)
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				





香港肌健協會有限公司

Hong Kong Neuro-Muscular Disease Association Limited

一個神經 - 肌肉疾病患者及家屬的互助組織

飛不起，讓我走下去



財政預算表			
收入項目	數量 (人數)	單位價格	總收入
活動收費：		\$	\$
其他資助／收入：		\$	\$
總收入：			\$

支出項目	數量 (人數)	單位價格	總支出
活動費開支 (例如: 茶點、場租、入場費、運輸費、義工費等)			
		\$	\$
		\$	\$
		\$	\$
		\$	\$
		\$	\$
		\$	\$
		\$	\$
舟車費開支 (例如: 復康巴士、易達轎車、鑽的或相關復康車輛)			
		\$	\$
		\$	\$
		\$	\$
總支出：			\$

向互助網絡發展基金申請金額：(總支出－總收入)：	\$
--------------------------	----

申請人明白本活動乃協會資助的私人活動，協會對活動所帶來的法律責任概不負責。申請人有責任確保活動在合法及安全的情況下進行。

申請人姓名：\_\_\_\_\_ 申請人簽署：\_\_\_\_\_

日期：\_\_\_\_\_

