

保協慈善基金－撥款申請指引

主要宗旨及服務之三大範疇:

- 惠澤老、病、死之社群: 老弱人士，弱能人士，必須接受醫療保健及疾病防治人士。
- 能帶出保險的重要性。

資助對象

1. 優先考慮直接執行支援或協助傷障、年老、不幸(如:天生殘障)、末期病人、死亡(自然 / 意外) 等人士項目之申請人 (註冊的非牟利,社福,志願或慈善團體之機構等)
2. 個別人士 (保協會員)
3. 天災人禍

所有申請活動計劃之個人/機構:

1. 於每個財政年度最多只可提交兩項符合基金會於該財政年度所訂立的撥款優先主題申請;
2. 總申請資助額不多於 HK\$600,000 及
3. 所有申請活動計劃之個人/機構必須承擔單一項目支出之 50% (獲管理委員會 2/3 票數通過除外)

各項活動計劃均須在申請日期起計之一年內展開以及計劃展開後一年內完成。(如適用)

不會資助類別(人士或機構)

- 個別人士
- 海外機構
- 特別興趣 / 籌款活動
- 並非註冊為非牟利 / 慈善組織的機構
- 提倡某種政見 / 宗教的團體

申請要求/提交申請資料:

- 申請金額在港幣 HK\$600,000 或以下
- 於活動計劃最少三個月前提交申請表格

1. 背景資料:

1. 個人
2. 團體/機構
3. 註冊證書, 詳細介紹公司章程/宗旨, 架構, 大綱及細則, 過往籌辦社區項目的經驗

2. 詳細的計劃建議書:

- 計劃名稱、舉行日期及時間、地點
- 活動受惠者/對象 (切合主題?)
- 計劃目標/目的如何令受惠者得益 (充份的理據)
- 活動詳情 (性質,涉及參與人數、優點、缺點)
- 計劃時間表: 實施及完成
- 預期益處、成效
- 特定目標?

3. 財務資料:

所需款項(開支細目表)

- 預期支出
- 預期收入/其他資助/其他資金來源(已承諾,已收款)
- 團體/機構為此活動計劃所承擔的款項
- 日後的經常性開支的經費來源(如適用)
- 用途/如何運用 (細例)
- 有關團體/機構最近期的週年報告/經審核賬目,成員名單等
- 一次性 / 長期性的項目? 如何維持 / 持續?

4. 其他:

- 宣傳策略 (如適用)
- 現時計劃的進度
- 知悉保協慈善基金渠道
- 為何選擇
- 曾成功申請之撥款機構、次數及年份

4. 如何鳴謝 LUAF

貴機構建議鳴謝保協慈善基金捐款的形式

5. 考慮因素 / 評核條件

項目	因素
1.	申請者背景
2.	活動性質及意義
3.	服務對象是否切合基金會之宗旨
4.	活動之可行性
5.	活動之效益
6.	申請之款項是否合理
7.	本身申請之團體 / 機構的能力 (經濟承擔 / 人力/號召力)
8.	宣傳效益
9.	活動計劃緊急 / 重要性
10.	以往辦此活動計劃之經驗

6. 獲資助者須知:

- 成功申請機構必須於收到申請結果後**兩星期內**，以書面方式回覆是否同意接受捐款。
- 若對獲資助的計劃作出修改，成功申請機構必須向保協慈善基金匯報及審批。
- 保協慈善基金保留撤回資助額的權利。
- 如獲資助，該機構必須於活動完結後兩個月內遞交有關之活動報告，以確保有關款項之適當使用。

申請編號：

Funding Application Form

撥款申請表

To: Management Committee, LUA Foundation
香港人壽保險從業員協會慈善基金管理委員會
Units A-D, 23/F., Seabright Plaza, 9-23 Shell Street, North Point, Hong Kong
香港北角蜆殼街 9-23 號秀明中心 23 樓 A-D 室

1. Personal Application 個人名義申請

Application's Name 申請人姓名：_____ ID Number 身份証號碼：_____

Address 地址：_____

Phone 電話：_____ Fax 傳真：_____ E-mail 電郵：_____

2. Organization Application 團體名義申請

Name of Organisation 團體名稱：_____

Nature of Organisation 團體性質： Charity Organization 慈善團體 (Reg. #: _____)

NGO 非牟利團體 (Member of HKCSS 社聯會員: Yes No)

Others 其他：_____

Contact person 聯絡人：_____ Title 職銜：_____

Address 地址：_____

Phone 電話：_____ Fax 傳真：_____ E-mail 電郵：_____

3. Funding Information 計劃詳情

Name of Project 計劃名稱：_____

Project Objective 計劃目的：

Project description 計劃詳情：

Project benefits 預期計劃成效：

Group to be served 目標對象：_____

Geographic area to be served 目標地區：_____

Type of request 申請撥款種類：



- Special project 特別計劃 Ongoing operating support 進行中的計劃 Pilot Programme 試驗性質的計劃 Others 其他

Estimated total cost of project 預算計劃總成本： _____

Amount requested from LUA Foundation 由保協慈善基金撥予的款項： _____

How will LUA funding be used (please submit budget breakdown) 款項將如何運用(請細列各項預算開支)：

Amount and source of other funds 其他資助的數額及來源：

Availability of future funding 未來資助的來源： _____

Anticipated project period 預期計劃施行日期： _____

Anticipated funding period 預期需要撥款期： _____

Channel for knowing LUA Foundation 知悉保協慈善基金渠道：

- Website 網址 Referral 其他人介紹 (Referred by 介紹人: _____)
- Others 其他： _____

Name of Payee 支票抬頭： _____

4. Support documents submitted 其他協助審批此申請的文件

- Organization background 機構背景
- Project proposal 項目計劃書
- Budget 預算開支

5. Additional information/materials submitted (optional) 其他文件/資料 (選擇性)

如獲撥款，本機構將於活動完結後兩個月內遞交有關之活動報告，以確保有關款項之適當運用。

Submitted by 呈交人：

Signature 簽名： _____ (Name: _____)

Title 職銜： _____ Date 日期： _____

For Foundation use only 只供香港人壽保險從業員協會慈善基金填寫

Application received on 接受申請表日期： Reviewed on 審閱日期： Approved 批核 HKD： _____

Not Approved 不批核