

中醫藥發展基金 - 行業支援計劃
「中醫藥推廣資助計劃」申請表格

請填寫本申請表格並連同有關文件郵寄或電郵至：

香港九龍塘達之路 78 號生產力大樓
中醫藥發展基金執行機構

電話：2788 5632

傳真：3187 4581

電郵：enquiry@cmdevfund.hk

網站：www.CMDevFund.hk

基金執行機構專用

收取日期：_____

申請編號：_____

項目執行時間：_____

中醫藥發展基金 - 行業支援計劃

中醫藥推廣資助計劃(B1-2)

申請表格

(填寫表格前請先參閱「中醫藥發展基金 - 行業支援計劃：
『中醫藥行業培訓資助計劃及中醫藥推廣資助計劃』申請資助指引」)

申請機構名稱:	
項目名稱:	

中醫藥發展基金 – 行業支援計劃
「中醫藥推廣資助計劃」申請表格

第 I 部份：基本資料¹

1. 申請機構資料 (請參考申請資助指引第 1.4 段)

1. 申請機構名稱	(中文) (英文)
2. 通訊地址	
3. 成立年份	
4. 網站(如適用)	
5. 機構負責人	
6. 電話	
7. 傳真	
8. 電郵	
9. 香港僱員人數	
10. 機構類別 (請在方格內加上「X」)	<input type="checkbox"/> 非牟利組織 <input type="checkbox"/> 學會 <input type="checkbox"/> 商會 <input type="checkbox"/> 大學 <input type="checkbox"/> 高等教育學院 <input type="checkbox"/> 其他(請註明：_____)
11. 舉辦相關項目的經驗	
12. 機構註冊號碼(如適用) ²	

¹ 申請機構須在香港特別行政區法例下註冊的非牟利組織、相關學會、商會、本地大學及已經註冊的高等教育院校。

² 請提供機構註冊號碼，例如商業登記號碼。

中醫藥發展基金 – 行業支援計劃
「中醫藥推廣資助計劃」申請表格

2. 項目統籌 (必須為申請機構代表或僱員) (請參考申請資助指引第 3.1 及 3.12 段)

1. 姓名	(中文) (英文)
2. 職位	
3. 電話	
4. 傳真	
5. 電郵	

3. 項目小組成員

(請列明項目小組各主要成員及項目統籌人的資料、其主要工作範圍及資歷。另外，請根據附錄三的格式附上各主要成員的履歷。)

項目小組成員姓名	工作崗位 (例如項目統籌、顧問)	主要工作／職責	專業背景

第 II 部份：項目詳情

1. 項目背景(不多於 100 字) (例如：缺乏渠道向市民教授和推廣正確的中醫藥知識。)

2. 項目目的(不多於 100 字) (例如：舉辦相關展覽及講座讓更多市民了解中醫藥知識及認識正確使用中醫藥的重要性。)

3. 項目效益／成果 (不多於 200 字)

(請申明該項目如何能廣泛推廣香港中醫藥業的發展，並提供數據。例如：舉辦一場中醫藥展覽及三場專題講座，傳播中醫藥訊息。)

中醫藥發展基金 – 行業支援計劃
「中醫藥推廣資助計劃」申請表格

4. 受惠對象

(請列出主要受惠於本項目的對象數目。)

目標用戶／參加者	預計受惠者數目

5. 項目推行計劃及方法

(請申述項目推行計劃、市場策略及推廣方法；以及各階段的工作，包括如何籌備、宣傳，以達至預期受惠人數及向業界分享成果，達到項目目的。例如：於各區社區中心宣傳有關活動。)

(a) 推行計劃及推廣策略(不多於 100 字)

--

中醫藥發展基金 – 行業支援計劃
「中醫藥推廣資助計劃」申請表格

(b) 預計執行時間

開始日期 ³ (年/月/日)	完成日期 (年/月/日)	完成項目所需時間 ⁴ (共需多少個月)

(c) 重點工作進度表

時間 由(年/月/日)至(年/月/日)	階段成果／所需完成的工作

³ 項目開始日期會因應中醫藥諮詢委員會會期而順延，但完成項目所需時間則不變。

⁴ 項目內容須於 12 個月內完成，並於項目完成後 2 個月內完成後期工作，提交總結報告及最終審計帳目。

第 III 部份：項目財政預算

1. 支出 (請參考申請資助指引第 1.3 段)

活動項目類別 (例如講座、短片)	活動項目名稱	活動項目數目	活動項目支出 (港幣) ⁵
總支出 (港幣)			

2. 申請撥款金額 (請參考申請資助指引第 3.2 段)

	總計(港幣)
申請撥款金額	

3. 款項發放時間表 (如適用) (請參考申請資助指引第 3.3 段)

	金額(港幣)	百分比
首期撥款		
中期撥款 (如適用)		
終期撥款		
總金額(港幣)		

⁵ 本項目下各項活動支出的詳細資料應在本表格附錄一中列出。

第 IV 部份：申請所需文件

1. 請在下面有關提交申請所需文件的方格內加上「X」

- 申請表格
- 申請機構資格證明 — 商業登記證或相關文件
- 組織章程細則

第 V 部份：聲明

本人謹代表 _____ (機構名稱) 作出以下聲明：

- (a) 確認是次申請所提供的資料及相關資料在提交當天是真實而且正確，並能反映本機構的情況。本機構了解是次申請中如有任何不正確／不完整的資料將會延遲本機構根據中醫藥發展基金(本計劃) 下行業支援計劃的申請。如果是次申請所提供的資料有任何的變動，本機構將會立即通知基金的執行機構。
- (b) 確認除了此行業支援項目資助申請外，本機構未有為此行業支援項目申請，或不會向香港特別行政區政府申請其他資助。當此申請批核後，本機構了解本機構將不會符合資格獲得其它政府資助計劃下的任何資助。
- (c) 同意在行業支援項目下進行採購時，必須遵守可在本計劃的官方網站 www.CMDevFund.hk 下載的「中醫藥發展基金 - 行業支援計劃：『中醫藥行業培訓資助計劃及中醫藥推廣資助計劃』申請資助指引」(指引，下同)中的採購指引。
- (d) 同意在項目開始第十四個月內，我們將向基金的執行機構提交中期審計帳目及符合基金的執行機構要求的中期報告，中期報告內容必須符合規定。本機構如果未能在指定限期內提交上述項目帳目及報告，本機構將不會在本項目下獲得中期資助，而本機構將會承擔本項目所涉及的費用(如適用)。
- (e) 同意在項目完成後兩個月內，我們將向基金的執行機構提交最終審計帳目及符合基金的執行機構要求的總結報告，總結報告內容必須符合規定。本機構如果未能在指定限期內提交上述項目帳目及報告，將不會在本項目下獲得終期資助，而本機構將會承擔本項目所涉及的費用。
- (f) 了解基金的執行機構或會向本機構在執行本項目的服務及活動的質素進行抽查，本機構將會為基金的執行機構進行有關工作提供所需協助。
- (g) 同意參與協助基金評估的各項工作，如出席中醫藥發展基金的諮詢會，並反映我們的意見。

授權人士簽署及機構印章 : _____

簽署人姓名 : _____

申請機構名稱 : _____

職位 : _____

日期 : _____

中醫藥發展基金 – 行業支援計劃
「中醫藥推廣資助計劃」申請表格

申請人須知：

- 1) 請填妥表格內所有部份，並將已填妥的表格及所需文件等交予中醫藥發展基金的執行機構(基金的執行機構地址請參閱本表格第一頁)。
- 2) 有關申請行業支援計劃的詳細資料，請登入中醫藥發展基金官方網站 www.CMDevFund.hk 並參閱文件「中醫藥發展基金 - 行業支援計劃：「中醫藥行業培訓資助計劃及中醫藥推廣資助計劃」申請資助指引」。
- 3) 請確保本表格內所有部份已填妥及資料正確。如位置不敷應用，請另外以紙張填寫並與本表格一併交回。
- 4) 請參閱「中醫藥發展基金 – 行業支援計劃：『中醫藥行業培訓資助計劃及中醫藥推廣資助計劃』申請資助指引」有關採購指引。
- 5) 本表格所提供的資料會應用於處理「中醫藥發展基金 - 行業支援計劃」的申請。基金的執行機構或會透過其他方法對表格內的資料進行核實。本表格內的個人資料及有關訊息或會提供或轉移至相關政府部門及機構。除了以上情況外，本表格內的個人資料及有關訊息或會在申請人同意下，或根據個人資料(私隱)條例所容許的情況下，向其他單位提供。申請人如未能提供足夠資料，基金的執行機構在未能証實申請人的資助申請資格情況下，或許未能處理有關申請。申請人可以書面通知本基金的執行機構查詢或更正在已提交的申請表格內的個人資料。
- 6) 香港生產力促進局和指定的合作伙伴或會參照表格內的個人資料及有關訊息，透過電子郵件、短訊、傳真或電話通知你有關本局和其合作伙伴的最新產品或服務。

如申請人不想收取宣傳及推廣資料，請在左面方格加上「X」。

- 完 -

在項目中各項活動支出⁶

(請複製此部份，以列出在本項目下各項活動的支出)

1. 活動項目名稱

--

2. 活動項目支出

項目(請分項列明)	時段 (年/月/日)	總計(港幣)	備註
(A) 額外人手薪金 ⁷			
小計(A)			
(B) 場地租賃 ⁸			
小計(B)			
(C) 其他直接成本 ⁹			
小計(C)			
	總支出(港幣) (A) + (B) + (C)		

⁶ 活動項目開支參考預算，請參考附錄四。如未能跟從參考預算，請於備註提供有關合理解釋。

⁷ 因推行項目而額外增聘人手的薪金(包括僱主支付的強制性公積金供款)，或調派現行員工推行項目其員工相關的薪金，才可包括在內(請參考申請資助指引第 1.3.1 段)。請列出擬招聘員工的數目、工作崗位、每位人員的時薪、工作時數及薪金成本(請參考申請資助指引第 3.8 段)。

⁸ 只有為推行活動而租用場地的成本，才可包括在預算內。

⁹ 包括所有與本活動直接有關的其他成本。可獲資助的項目包括外聘核數等費用。

1. 有關項目是否曾經申請、接受過其他資助或被其他資助拒絕？

是 (請填寫下列表格) 否

項目申請編號	項目細節	申請結果 / 獲資助金額

2. 項目主題類別¹⁰ (根據此申請內容，請選擇最適切的主題並在方格內加上「X」)

新型冠狀病毒疫情相關項目

¹⁰ 優先主題可因應情況作出更新，並於中醫藥發展基金的網站上公佈。

履歷

所提供的資料將會用作處理「中醫藥發展基金 - 行業支援計劃」下的申請。如有需要，所提供的資料會向基金諮詢委員會或相關政府部門披露，以便處理有關申請。申請機構如需更改、修訂及增補此已遞交的資料，請聯絡基金執行機構。

(請用不多於兩版並按以下格式提供主要成員的履歷)

個人資料

姓名(中文):	(先生/女士/教授/博士)* *請刪去不適用者
姓名(英文):	(Mr/Ms/Prof/Dr)* *Please delete as inappropriate (First Name/Last Name)
職位:	
機構	
部門(如適用):	
機構通訊地址:	
電話:	
傳真:	
電郵:	
網站(如有):	

中醫藥發展基金 – 行業支援計劃
「中醫藥推廣資助計劃」申請表格

學歷/專業資格 (按時間順序):

相關工作經驗 (按時間順序):

(包括項目管理經驗，如適用)

出版物/著作:

知識產權註冊(如:專利、版權):

活動項目開支參考預算¹¹

項目	參考預算 (港幣)
香港講師 / 內地講師費用 (一天)	8,000 - 15,000
項目顧問 ¹²	20,000
場地租賃 (半天, 100 人)	15,000 – 20,000
展位租賃 (標準尺寸: 9 平方米)	30,000
展位搭建或安裝	20,000
場地電腦、投影設備 (一天)	3,000
製作及印刷宣傳物料	10,000
核數費用 (每次)	10,000

¹¹ 為方便申請機構作財務預計，此參考預算是秘書處在市場上搜集報價後綜合表述的價格，供申請機構作參考之用。

¹² 顧問工作包括：協助申請人安排及聯絡場地和講師、宣傳活動、活動現場佈置及支援、協助活動參加者進行問卷調查和整理意見等。