**社會工作局　主辦**

**〝孝道傳承〞跨代共融活動資助計劃**

**活動計劃書**

*請於活動舉辦前最少35日，將此活動計劃書遞交至澳門西墳馬路六號社會工作局總部，或澳門巴掌圍斜巷19號南粵商業中心13樓社會工作局社會互助廳長者服務處。*

**第一部分：申請單位資料**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 單位名稱： | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | 聯絡人： | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 聯絡電話： | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | 傳真號碼： | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 電郵地址： | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**第二部分：活動計劃資料**

|  |  |
| --- | --- |
| 活動名稱： | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 舉行日期： | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_　　　　　 活動地點：＿＿＿＿＿＿＿＿＿ |
| 活動形式： | □ 探訪活動 □ 文康活動 □ 義工活動 □ 其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 預計參加人數：  | 青少年：\_\_\_\_\_\_\_\_ 長者：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_義工：\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 職員：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_其他(請註明類別)：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **總人數：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

 活動目標：(請用列點形式表述)

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |

活動內容/流程：(如有需要，此表可自行印製)

單位負責人簽署：

＿＿＿＿＿＿＿＿

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 日期 | 時間 | 項目內容 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

招募、宣傳及甄選方法：

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

 預期困難及解決方法：

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

活動成效評估：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| □ 分析工作紀錄 | □ 工作員檢討會 | □ 參加者檢討會 |
| □ 參加者焦點小組 | □ 個別面談訪問 | □ 問卷調查 |
| □ 測驗評估 | □ 實際操作測試 | □ 觀察參加者表現/反應 |
| □ 目標達成量表 | □ 其他(請註明)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

單位負責人簽署：

＿＿＿＿＿＿＿＿

**第三部份：財政預算**

|  |
| --- |
| 收 入 |
| 編號 | 項目 | 金額 | 備註 |
| 1 | 預期/已確知社工局資助款項 |  |  |
| 2 | 單位自行撥款 |  |  |
| 3 | 參加者繳費 |  |  |
| 4 | 其他政府部門／機構贊助 |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
|  | 總數： |  |  |

|  |
| --- |
| 支 出 |
| 編號 | 項目 | 金額 | 備註 |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
|  | 總數： |  |  |

**※請詳盡列出每項收入及支出預算※**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 活動執行者： | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | 單位負責人簽名： | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 職 稱： | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |
| 日 期： | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  單位印鑑： | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |