



利駿行慈善基金有限公司  
社會服務計劃資助申請表

填妥本表格並簽署、蓋印，請將正本及詳細計劃書、財政預算寄到本基金。

17<sup>TH</sup> FLOOR, CHAMPION BUILDING, 287-291 DES VOEUX ROAD CENTRAL, HONG KONG  
TEL : (852) 2586 1737 FAX : (852) 2167 8557 Web Site: www.lchfund.hk

(一) 機構資料

機構名稱：

稅務局檔案號碼：

地址：

電話：

傳真：

網址：

電郵：

服務性質：

經費來源：

(二) 服務計劃資料

計劃名稱：

推行計劃的原因：

服務對象：

受惠人次：

計劃目標：

計劃內容：

計劃年期： \_\_\_\_\_

成效指標： \_\_\_\_\_

評估方法： \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(三) 申請資助金額： \_\_\_\_\_

(四) 有否同時申請其他基金資助？ \_\_\_\_\_

(五) 收款支票抬頭 (中文)： \_\_\_\_\_

(英文)： \_\_\_\_\_

(六) 是否曾申請本基金資助？ \_\_\_\_\_

如曾撥款，請列出計劃名稱、申請年度及獲批款項： \_\_\_\_\_

未獲本基金資助的計劃名稱、申請年度及拒批款項： \_\_\_\_\_

計劃聯絡人姓名： \_\_\_\_\_ 機構負責人姓名： \_\_\_\_\_

職位： \_\_\_\_\_ 職位： \_\_\_\_\_

電話： \_\_\_\_\_ 電話： \_\_\_\_\_

電郵： \_\_\_\_\_ 電郵： \_\_\_\_\_

簽署及機構蓋印： \_\_\_\_\_ 日期： \_\_\_\_\_

本基金專用

撥款編號： \_\_\_\_\_

(1) 計劃值得資助的原因： \_\_\_\_\_

(2) 建議撥款金額： \_\_\_\_\_