附件G

**兒童福祉及發展資助計劃**

**財務報告**

擬備財務報告須注意事項︰

1. 所有收據必須整齊地貼在A-4大小的紙張上（可用環保紙）以便存錄，並按*附錄I*的規定由計劃主管或獲資助機構的獲授權人簽署核實和加蓋機構印鑑。核實人員的姓名和簽署式樣必須與計劃建議書所示相同。
2. 如支出涉及向嘉賓／講者發放報酬而該嘉賓／講者未能發出正式收據，則須由該嘉賓／講者簽署聲明以證明已收取有關費用。聲明必須按*附錄II*的規定載列收款人的全名、香港身分證號碼（英文字母和首三個數字）和簽署。
3. 付款金額如少於500元而沒有正式收據，可用現金支出單代替收據。現金支出單必須載列收款人／經手人的姓名正楷、簽署、香港身分證號碼（英文字母和首三個數字）、付款日期和開支細則並按*附錄III*提交資料。
4. 如支出涉及演出者、義工和嘉賓的津貼，則須按*附錄IV*的規定以表格形式由收款人簽署證明已收取有關費用。
5. 如支出涉及義工的交通費用，必須按*附錄V*的規定提交詳細資料。
6. 如支出因推行計劃而涉及薪金或員工津貼，必須按*附錄VI的規定*提交詳細資料。

附件G

致: 兒童事務委員會秘書處

香港添馬添美道2號

政府總部西翼十樓

(傳真：2523 1973)

**兒童福祉及發展資助計劃**

**財務報告**

|  |
| --- |
| 計劃編號： |

**A部：基本資料**

|  |  |
| --- | --- |
| 機構名稱 |  |
| 計劃名稱 |  |
| 核准撥款總額 |  |
| 計劃推行日期 |  |
| 計劃完結日期 |  |

**B部：收支結算表(截至 年 月 日)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| (A) | 收入 | | | | |
| 來源 | | | | 款額(元) |
| 1. 參加者費用(如適用) | | | |  |
| 1. 獲資助機構承擔的費用(如適用) | | | |  |
| 1. 贊助和捐贈(如適用) | | | |  |
| 1. 其他(如適用) | | | |  |
| 總計： | | | |  |
| (B) | 開支 | | | | |
| 項目 | 已核准的 預算開支(元) | 實際開支 (元) | 收據編號 | 備註 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | 總計： |  |  |  |  |
| **(C)** | **以兒童福祉及發展資助計劃撥款支付的開支總額**  **[(B) – (A)]** | | | | **元** |
|  | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| (D) | 已領取兒童福祉及發展資助計劃的撥款額 | | |
| 未結算的預支款項(如有) | | 元 |
| 已結算的預支款項(如有) | | 元 |
| **總額** | | 元 |
| (E) | 申請發還╱結算預支\*款額 | | 元 |
| 支票抬頭： |  | |
| (F) | 退還給「香港特別行政區政府」的餘款[(D) – (C)] | | 元 |

\* 請刪去不適用者

**C部：獲資助機構所作的證明**

**本人謹此證實：**

|  |  |
| --- | --- |
|  | 上述資料正確無誤，而B部已詳列所有其他撥款來源的收入（包括所有獲贊助和捐贈），並無任何遺漏； |
|  | 所購置的物品在認收時均完好無損，所開列的各項服務也屬合理並為有關計劃所需，而所有開支均符合《兒童福祉及發展資助計劃撥款指引》訂明的規定和兒童事務委員會以書面形式附加的其他額外條件； |
|  | 計劃的各項物品及服務的報價和獲接納的採購價，與市場價格比較，均屬合理； |
|  | B部所列的開支只限用以推行上述計劃。 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 簽署 | ： |  |
| 計劃主管姓名 | ： |  |
| 職銜 | ： |  |
| 聯絡電話 | ： |  |
| 傳真號碼 | ： |  |
| 日期 | ： |  |

**收集個人資料聲明**

個人資料收集目的

1. 在本表格內提供的個人資料，兒童事務委員會會用於處理和運用與兒童福祉及發展資助計劃有關的事宜，以及推廣與兒童有關的活動和鼓勵巿民參與社區事務。

資料轉移對象類別

1. 在本表格內提供的個人資料，可為上文第1段所述的目的，向政府其他部門、決策局以及其他有關人士和團體披露。

查閱個人資料

1. 貴機構的負責人員有權根據《個人資料(私隱)條例》（第486章）查閱和更正已提供的個人資料。查閱權包括取得本表格內資料當事人個人資料的副本。

查詢

1. 如對使用本表格收集的個人資料有任何查詢（包括查閱和更正資料），請與下述人員聯絡：

何偉健先生

兒童事務委員會秘書處

電話號碼：3655 4191

*附錄I*

***遞交收據樣本***

收據編號

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 收據 編號： | A1.1  商號名稱、地址 / 電話 | 詳細購物內容 |
| 大愛文具  電話：2121-2120 傳真：2121-2111 元朗大興中心地下G102號鋪  發票(Invoice)概不接受  正式收據  單號：129012  日期須包括年、月、日  日期：25-6-2019  紅卡 　100張 200元正  總計：200元正  CM WONG |
|  |

*附錄II*

由計劃主管或獲資助機構的獲授權人簽署核實

印上機構蓋章核實

|  |
| --- |
| **報酬認收書**  本人 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (身分證號碼 \_ \_ \_ \_xxx[x])已收到 (獲資助機構名稱) 港幣 元，作為支付 的費用。 |
| 簽署 :  日期 : |
|  |

*附錄III*

|  |
| --- |
| **現金支出單**  本人 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (身分證號碼 \_ \_ \_ \_xxx[x])謹此證明，港幣 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_元用於購買下列項目。這些項目並無收據。  項目： |
| 簽署： \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  姓名： \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  日期： \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |

*附錄IV*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **演出者、嘉賓及義工津貼認收書** | | | | |
| 收款人姓名 | 香港身分證號碼 (英文字母連 首三個數字) | 日期 | 款額(元) | 簽署 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 總計： | | |  |  |

*附錄V*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **發還義工交通費用認收書** | | | | | | | | |
| 收款人 姓名 | 香港 身分證 號碼\* | 日期 | 由 (地點) | 至 (地點) | 交通 工具 | 費用 (元) | 目的 (簡述) | 簽署 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 總計： | | | | | |  |  |  |

\*英文字母連首三個數字

*附錄VI*

**薪金及強制性公積金(強積金)供款月結單樣本**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 收款人 姓名 | 香港 身分證 號碼\* | 職位 | 電話號碼 | 月/年  ($) | 所領薪金總額  ($) | 簽收 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

\*英文字母連首三個數字

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 收款人 姓名 | 香港 身分證 號碼\* | 職位 | 電話號碼 | 月/年  ($) | 強積金供款總額  ($) | 簽收 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

\*英文字母連首三個數字