**社會福利署**

**2024-26年度「老有所為活動計劃**」－

**「兩年計劃」第一階段檢討報告**

活動計劃名稱：

甲. 團體資料

1. 團體名稱：
2. 團體負責人姓名： (先生／女士) 職位：
3. 活動計劃負責人姓名： (先生／女士) 職位：
4. 地址：
5. 聯絡電話：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_傳真號碼：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_電郵：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

乙. 檢討內容

1. 第一階段活動詳情：(由2024年5月16日至2025年1月31日)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **日期** | **地點** | **對象/人數** | **活動項目／內容** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. 第一階段活動是否如期展開： 是 🞎 否 🞎 (二選一，如答否，必須回答第3題)
2. 未能如期展開的原因、遇到的困難及解決方法 ：

1. 參與人數：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 總義工人數 | 長者 | 名 |
| 非長者 | 名 |
| 總參與人數  (包括總義工人數) | 長者 | 名 |
| 非長者 | 名 |

5. 如第一階段有剩餘款項，請說明原因：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. 如申請將餘款用於第二階段，請在此說明用途：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(如機構不作出申請或申請不獲批准，第二階段的撥款將會扣減餘款款額。)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 活動計劃／團體 \*  負責人簽署： | |  | 日期： |  |
| 姓名： | |  |  |  |
|  |
| \* 請將不適用者刪去 | |  | 團體蓋章： |  |

以下由社會福利署策劃及統籌小組填寫。

|  |
| --- |
| 第一階段活動進度 (二選一) ： 🞎 理想 🞎 未如理想，以及  第二階段撥款建議 (三選一) ： 🞎 安排撥款 🞎 下調撥款 🞎 停止撥款    如活動進度未如理想，請建議改善及處理方法。  如需要下調撥款(包括扣減第一階段餘款款額)或停止撥款，請說明原因、下調撥款的金額及處理方法。 |
|  |
|  |
|  |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | | 姓名 | : |  | | 職位 | : |  | | 日期 | : |  | | 電話 | : |  |   策劃及統籌小組須於**2025年3月15日**前將「兩年計劃」第一階段活動檢討報告及第一階段活動財政報告正本交到「老有所為活動計劃」推廣辦事處，以便安排第二階段的撥款或適當的處理方法。 |

-完-