

參考編號 -

收件日期/時間 -

(社會福利署專用)

社會福利署
「創業展才能」計劃資助申請表格
二零零九年八月

注意事項

本申請表格包括三部分，每部分均需清楚填寫，並附上所需證明文件。在填寫時，請參閱「創業展才能」計劃指南的第三章。申請機構必須就填妥的申請表格及各附件提交一份電子複本(以微軟視窗WORD形式存於容量為1.44 MB 3.5吋的磁碟內)，以及3份印文本。至於證明文件則僅需3份印文本。本表格及附件的電子複本可在以下網址<http://www.info.gov.hk/swd>下載。

請注意，在本表格第一部分所填寫的全部內容，可能會在計劃獲批撥款時，上載互聯網供公眾人士參閱。若你不希望公開某部分資料，請在遞交申請時一併向社會福利署康復及醫務社會服務科「創業展才能」計劃秘書處提出要求並述明理由。

第一部分 – 資料頁

1. 機構

(A) 機構詳情

英文名稱 :
中文名稱 :
登記地址 :
電話號碼 :
傳真號碼 :
電郵 :
網頁 :

(B) 聯絡人

英文姓名 :
中文姓名 :
職位 :
*地址 :
*電話號碼 :
*傳真號碼 :
電郵 :
網頁 :

* 若與 1(A) 不同

2. 項目計劃的範圍 :

3. 向「創業展才能」計劃申請的撥款額 :

港幣(\$)

4. 項目計劃的關鍵字 :

(請提供多個單字，以供在網上搜尋有關計劃之用)

第二部分 – 項目計劃的詳情

1. 概念摘要

(請就計劃的目標、商業或策略伙伴、業務計劃、目標市場或買家和所需資助額等，作概括的介紹。)

英文 (不多於 200 字):

中文 (不多於 150 字):

2. 項目計劃的詳細內容 (如有需要，請另加附頁)

(A) 目標

(請清楚及具體說明)

(B) 成果

(請清楚及具體說明)

(C) 業務計劃

(D) 請按「優點、缺點、機會及威脅」(SWOT)的準則分析有關計劃

3. 推行計劃的時間表

(請注意，提供資助的期限一般不超過二十四個月。有關業務須在批准撥款後六個月內展開。)

(A) 開展日期(日/月/年):

(B) 完成日期(日/月/年):

(C) 推行的階段:

時段

進度

4. 項目計劃的財務預算

(請根據附件 1 – 4 的表格，提供下列的財務預算)

- (A) 預計的收入和開支結算表(附件 1)
- (B) 預計的現金流量報表(附件 2)
- (C) 預計的人手(附件 3)
- (D) 預計用於設備和裝修工程等項目的資本開支(附件 4)

5. 項目計劃隊伍的詳情:

項目計劃統籌主任:

英文姓名 :
中文姓名 :
職位 :
*聯絡地址 :
*電話號碼 :
*傳真號碼 :
電郵 :
網頁 :

副項目計劃統籌主任:

英文姓名 :
中文姓名 :
職位 :
*聯絡地址 :
*電話號碼 :
*傳真號碼 :
電郵 :
網頁 :

**若與第 2 頁 1(A)項不同。*

其他項目計劃隊伍的成員:

<u>姓名</u>	<u>工作/職責</u>	<u>備註</u> (例如與建議的項目有關的專業資格、經驗等)
-----------	--------------	------------------------------------

6. 其他合作伙伴(如有):

(請提供合作伙伴的中/英文姓名、所屬機構/公司的根據地(本地/內地/海外)、貢獻和參與的形式。)

7. 支持這項申請的其他資料:

第三部分 – 機構 (及其附屬公司) 的資料

在填寫第三部分前，請先細閱指南第 2.3 及 3.4 段。若所建議的業務直接由申請機構創立及經營，則只須在下表填寫申請機構的資料。但若申請機構擬創立附屬公司經營有關業務，則須在下表一併填寫機構本身和附屬公司的資料。若有關附屬公司仍未成立，則申請機構必須作出聲明並在稍後提供其附屬公司的資料。

詳情 / 資料	機構	附屬公司
<p>(A) <u>機構 / 公司詳情</u></p> <p>英文名稱 ：</p> <p>中文名稱 ：</p> <p>成立年份 ：</p> <p>業務性質 ：</p> <p>主要產品/服務 ：</p> <p>註冊地址 ：</p> <p>電話號碼 ：</p> <p>傳真號碼 ：</p> <p>電郵 ：</p> <p>網頁 ：</p> <p>(B) <u>資本結構</u></p> <p>(a) 成立為法團的日期：</p> <p>(b) 資本-</p> <p> 法定資本(\$):</p> <p> 繳足股本(\$):</p> <p> 儲備(\$) ：</p>		

詳情 / 資料	機構	附屬公司						
(c) 股東 : (d) 公司財政年度的年結日 :	<table border="1"> <thead> <tr> <th data-bbox="466 257 574 380">公司名稱/個人姓名</th> <th data-bbox="574 257 837 302">法團/住所地址</th> <th data-bbox="837 257 979 347">持股百分比</th> </tr> </thead> </table>	公司名稱/個人姓名	法團/住所地址	持股百分比	<table border="1"> <thead> <tr> <th data-bbox="992 257 1101 380">公司名稱/個人姓名</th> <th data-bbox="1101 257 1364 302">法團/住所地址</th> <th data-bbox="1364 257 1506 347">持股百分比</th> </tr> </thead> </table>	公司名稱/個人姓名	法團/住所地址	持股百分比
公司名稱/個人姓名	法團/住所地址	持股百分比						
公司名稱/個人姓名	法團/住所地址	持股百分比						
(C) <u>營運資料</u> (a) 董事會成員: (b) 僱員數目- - 在香港受僱 : - 在國內及海外受僱 :	<table border="1"> <thead> <tr> <th data-bbox="466 996 574 1120">公司名稱/個人姓名</th> <th data-bbox="742 996 821 1041">地址</th> </tr> </thead> </table>	公司名稱/個人姓名	地址	<table border="1"> <thead> <tr> <th data-bbox="992 996 1101 1120">公司名稱/個人姓名</th> <th data-bbox="1268 996 1348 1041">地址</th> </tr> </thead> </table>	公司名稱/個人姓名	地址		
公司名稱/個人姓名	地址							
公司名稱/個人姓名	地址							
(D) <u>機構 / 公司聯絡人</u> 英文姓名 : 中文姓名 : 職位 : *聯絡地址 : *電話號碼 : *傳真號碼 : 電郵 : 網頁 : *若與第 2 頁 1(A)項不同								

本人謹此確認:

本申請書載列的所有事實及附載資料均真實反映公司在呈交申請當日的情況。如在遞交申請後，上述資料有任何修改，本人會即時通知社會福利署署長（經辦人：康復及醫務社會服務科「創業展才能」計劃秘書處）。

授權簽署，連同申請機構印鑑： _____

簽署人姓名： _____

職位： _____

申請機構名稱： _____

日期： _____

(申請機構名稱)
(負責經營業務的附屬公司名稱)

預計的收入和開支結算表

		*第一年 港幣千元	*第二年 港幣千元	第三年 港幣千元
銷售				
減去：				
銷售成本				
毛利	(a)	_____	_____	_____
營運開支 (備註 1)				
薪金和津貼				
租金及差餉				
保險費				
(其他主要項目)				
	(b)	_____	_____	_____
其他收入	(c)	_____	_____	_____
純利	(a)-(b)+(c)	_____	_____	_____

* 就本預計結算表而言，第一年及第二年須涵蓋24個月期間。舉例說，若業務在2009年1月開業，則第一年及第二年將涵蓋2009年1月至2010年12月期間。

授權簽署，連同申請機構印鑑：
 簽署人姓名： _____
 職位： _____
 申請機構名稱： _____
 日期： _____

備註 1： 營運成本須按主要項目分類列出。

2： 須附上假設及計算基準的備註。

(申請機構名稱)

(負責經營業務的附屬公司名稱)

預計的現金流量報表

	第一個月	第二個月	第三個月	第四個月	第五個月	第六個月	第七個月	第八個月	第九個月	第十個月	第十一個月	第十二個月	第一年	第二年	第三年
	港幣千元	港幣千元	港幣千元	港幣千元	港幣千元	港幣千元	港幣千元	港幣千元	港幣千元	港幣千元	港幣千元	港幣千元	港幣千元	港幣千元	港幣千元
收入 (備註 3)															
資本															
銷售															
小結															
支出 (備註 3)															
採購															
資本開支															
營運開支															
(其他主要項目)															
小結															
淨現金流量															

授權簽署，連同申請機構印鑑：

簽署人姓名：

備註

職位：

申請機構名稱：

日期：

- 1 首24個月的預計現金流量須按月列出。
- 2 須預計業務開展的日期，並據此在預計報表內列出有關的月份和年份。
例如，倘預計業務在2009年1月開展，則2009年1月便為第一個月，而2009年1月至2009年12月便為第一年，如此類推。
- 3 所有現金收入和支出須按主要項目分類列出。現金收入可包括任何股本或將注入業務的其他資金。
在此情況下，資金的來源和金額須在預算內以備註的形式註明。
- 4 須附上假設及計算基礎的備註。

(申請機構名稱)
(負責經營業務的附屬公司名稱)

業務展開時的預計人手

<u>職位</u>	<u>職員數目</u>	<u>月薪/ 時薪</u>	<u>每月總成本</u>	<u>12 個月的 總成本</u>
合共:	_____		_____	_____
	=====		=====	=====

業務全面展開後的預計人手

<u>職位</u>	<u>職員數目</u>	<u>月薪/ 時薪</u>	<u>每月總成本</u>	<u>12 個月的 總成本</u>
合共:	_____		_____	_____
	=====		=====	=====

授權簽署，連同申請機構印鑑：

簽署人姓名：_____

職位：_____

申請機構名稱：_____

日期：_____

備註：預算內須計算所有人手。所有人手應包括機構內直接參與建議項目計劃的人員，但不包括政府或政府資助機構的全職受薪僱員。請詳列所有僱員的數目和每名僱員工作的時間、職級、月薪或時薪，及每名僱員的總成本。「創業展才能」計劃的其中一項先決條件是，參與的人手中最少有百分之五十為殘疾人士。請在上表內的「職位」和「職員數目」項目右上方，以「*」號清楚標示他們為殘疾人士。

(申請機構名稱)
(負責經營業務的附屬公司名稱)

預計用於設備和裝修工程等項目的資本開支

<u>開支項目的 詳細說明</u>	<u>數量</u>	<u>估計成本</u> \$	<u>估計付款的月份</u>
-----------------------	-----------	-------------------	----------------

=====

授權簽署，連同申請機構印鑑：

簽署人姓名

： _____

職位

： _____

申請機構名稱

： _____

日期

： _____