**觀塘社區參與計劃**

**特別撥款 - 「私人樓宇改善公共地方環境衞生資助計劃」**

**計劃書**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **機構名稱** | **(中文)** |  |
|  | **(英文)** |  |

**噴灑防疫塗層預算**

**(A) 受惠大廈及社區參與計劃撥款**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **業主委員會、法團或管理公司所代表的居民戶數** | **預計受惠大廈****數目** |  | **每座大廈最高資助額(港幣)\*** | **預計所需社區參與計劃撥款****(港幣)** |
| 50 戶或以下 |  |  | x | $3,000 | = $ |
| 51 – 200 戶 |  |  | x | $4,000 | = $ |
| 201 – 600 戶 |  |  | x | $8,000 | = $ |
| 601 – 1,200 戶 |  |  | x | $11,000 | = $ |
| 1,201 – 2,500 戶 |  |  | x | $19,000 | = $ |
| 2,501 – 4,000 戶 |  |  | x | $24,000 | = $ |
| 4,000 戶以上 |  |  | x | $29,000 | = $ |
|  |  **總額 :****--** | **$** |

\*或不超過 50%的費用，以較低者為準。

**(B) 剩餘開支安排**

(請在適當位置 “√”)

由撥款申請機構承擔

其他 (請註明)

**推行安排**

**(A)** 目標樓宇及甄選準則**:**

**(B)** 消毒地點及範圍 **(**必須為大廈公用地方**)**：

**(C)** 聘請專業服務公司的準則 **:**

**(D)** 其他

獲授權人簽署：

獲授權人姓名：

獲授權人職位：

機構／團體名稱：

聯絡電話：

傳真號碼：

(機構／團體印章)

日期：

2