

## 澳門基金會專用

收件章 (澳門基金會)	資助申請編號：_____
	提交情況： <input type="checkbox"/> 按時提交 <input type="checkbox"/> 超出規定日期_____天
	退款情況： <input type="checkbox"/> 沒有餘款 <input type="checkbox"/> 已向澳門基金會退款澳門幣_____元 <input type="checkbox"/> 已聲明向其他機構退款澳門幣_____元 <input type="checkbox"/> 其他 _____
	更改計劃： <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 沒有
收件章 (所屬部門)	覆核： 日期： 備註：

溫馨提示：此表格由甲、乙兩部份組成，敬請一併提交。

## 甲部份：受資助項目總表

1.1	受資助者：	
1.2	計劃於受資助後/獲批准更改計劃後，仍有更改？	<input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/> 有，已另外提交受資助項目變更申請表。
1.3	實際總收入：	澳門幣 _____ 元
1.4	實際總支出：	澳門幣 _____ 元
1.5	總體預算執行率：	_____ %
1.6	赤字/平衡：	<input type="checkbox"/> 平衡 <input type="checkbox"/> 赤字澳門幣_____元
1.7	如出現盈餘或其他需要退款的情況，請指出款項處理方式： (可多選)	盈餘/其他需退款情況共澳門幣_____元 <input type="checkbox"/> 退還澳門基金會（澳門幣_____元） <input type="checkbox"/> 退還其他機構_____（澳門幣_____元） <input type="checkbox"/> 其他：
1.8	“澳門基金會”為抬頭之支票/本票： (單選，出現退款時適用)	銀行名稱：_____
	<input type="checkbox"/> 支票 或 <input type="checkbox"/> 本票號碼：_____	澳門基金會專用 <input type="checkbox"/> 收悉 <input type="checkbox"/> 完成退款程序
1.9	經執業會計師或核數師核實財務報表？	<input type="checkbox"/> 有，見附件 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/> 收悉

2.0	受資助項目總項數：_____ 項		<input type="checkbox"/> 齊備	
2.1	受資助項目總表（如空間不足，請填寫報告表甲部份補充頁）			
序	項目名稱	實際支出 <sup>A</sup> (澳門幣)	實際收入 <sup>B+C</sup> (澳門幣)	
			澳門基金會 <sup>B</sup>	其他收入 <sup>C</sup>
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
總計				

2.2	如出現赤字，請說明解決赤字的方法： (可多選)	<input type="checkbox"/> 由本人/本機構經費支付 <input type="checkbox"/> 由/尋求本機構領導成員贊助 <input type="checkbox"/> 由/尋求個人贊助 <input type="checkbox"/> 由/尋求其他機構贊助 <input type="checkbox"/> 其他：																																				
2.3	其他機構資助及項目收入概況(不包括澳門基金會資助)：	<p>總金額為澳門幣_____元</p> <table border="1" data-bbox="502 465 1453 860"> <thead> <tr> <th data-bbox="502 465 754 517">其他收入(名稱)</th> <th data-bbox="754 465 978 517">金額(澳門幣)</th> <th data-bbox="978 465 1235 517">其他收入(名稱)</th> <th data-bbox="1235 465 1453 517">金額(澳門幣)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr> <td data-bbox="502 860 754 965">其他資助形式：</td> <td colspan="3" data-bbox="754 860 1453 965"> </td> </tr> </tbody> </table>	其他收入(名稱)	金額(澳門幣)	其他收入(名稱)	金額(澳門幣)																													其他資助形式：			
其他收入(名稱)	金額(澳門幣)	其他收入(名稱)	金額(澳門幣)																																			
其他資助形式：																																						
2.4	綜合項目成效評估(應包括原計劃與實際執行項目時在目的、內容、規模、參與人數、預算執行及效益等方面的對比、評估及檢討；亦可提供項目的其他資料，如取得的成就、獎項或表揚等)：																																					
2.5	對本會資助跟進工作的其他意見：																																					

## 聲明

本人謹此聲明，以上資料全部屬實。如有不實情況，本人/本機構願意退回澳門基金會的資助款項，並承擔相關法律責任。

\_\_\_\_\_  
受資助者簽名\*

(\*受資助機構須由機構負責人簽名，且簽名人應與申請文件相同。)

\_\_\_\_\_  
機構蓋章  
(受資助機構適用)

\_\_\_\_\_  
日期  
(年/月/日)

填表/聯絡人：

聯絡電話：

傳真/電郵：