



澳門特別行政區政府
 Governo da Região Administrativa Especial de Macau
 衛生局
 Serviços de Saúde

非固定資助
 活動更改/取消申請
 Subsídio variável
 Requerimento de
 alteração/Cancelamento da
 actividade
 CAPO 03

2016年2月29日 衛生局
 Serviços de Saúde, 29 de Fevereiro de 2016

- 獲衛生局資助之活動，如活動計劃被迫取消、中斷或更改，須通知衛生局；如活動提前舉行應於舉辦日期 30 天前通知，如活動延後舉行應於原計劃日期的 30 天前通知。如申請機構未能在規定時間作出通知及提交充足資料，衛生局有權取消資助並要求退回撥款；Os Serviços de Saúde devem ser informados no caso de cancelamento, suspensão ou alteração do plano da actividade subsidiada, devendo a respectiva notificação ser entregue 30 dias antes da realização da actividade, no caso de antecipação da realização da actividade, ou 30 dias antes da data prevista inicialmente no plano, no caso de adiamento da actividade. Caso o organismo requerente não possa notificar a alteração nem entregar os respectivos dados dentro do prazo previsto, os Serviços de Saúde reservam-se o direito de cancelamento do apoio financeiro e exigir em devolução do pagamento efectuado;
- 未經衛生局批准，不得改變獲批資助款項的用途；É proibida a alteração da finalidade da verba subsidiada pelos Serviços de Saúde, sem autorização dos Serviços de Saúde;
- 如活動取消，或內容的更改不獲衛生局批准，申請機構已獲衛生局發出的資助款項，需於接獲通知日起 15 天內將退款連同填妥之退款聲明(CAPO 04)交回衛生局司庫科。No caso de cancelamento da actividade ou não aprovação da alteração do conteúdo pelos Serviços de Saúde, o organismo requerente que já tenha recebido a verba subsidiada pelos Serviços de Saúde, deve devolver a importância atribuída em conjunto com a Declaração de Devolução de Importância (CAPO 04), devidamente preenchida, à Secção de Tesouraria dos Serviços de Saúde no prazo de quinze (15) dias contados a partir do dia da recepção da notificação.

一、基本資料 Informações básicas			
<input type="checkbox"/> 活動項目更改 Alteração dos itens da actividade		<input type="checkbox"/> 活動取消 Cancelamento da actividade	
社團名稱 Designação da Associação			
活動名稱 Designação da Actividade			
聯絡人 Pessoa de contacto		活動日期 Data da actividade	
電郵地址 Endereço de e-mail		聯絡電話 N.º de contacto	
二、更改資料 Alteração das informações			
項目 Item	原計劃 Programa original	更改為 Alteração	
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			



澳門特別行政區政府
Governo da Região Administrativa Especial de Macau
衛生局
Serviços de Saúde

非固定資助
活動更改/取消申請
Subsídio variável
Requerimento de
alteração/Cancelamento da
actividade
CAPO 03

2016年2月29日 衛生局
Serviços de Saúde, 29 de Fevereiro de 2016

詳細說明更改/取消活動的原因

Justifique de forma detalhada os motivos da alteração/cancelamento da actividade:

三、責任聲明 Declaração de Responsabilidades

茲聲明，本表格所填寫的內容及所提供的文件均屬真確，如有任何不實或欺騙之情況，本人及機構願意將獲批給的款項全數退回衛生局，並承擔法律責任。

Declara-se como verdadeiros o conteúdo constante no presente requerimento e os documentos fornecidos, e que o outorgante/entidade requerente concorda em devolver o subsídio total concedido pelos Serviços de Saúde, assumindo as responsabilidades legais em caso de inexactidão das informações referidas ou fraude.

日期 Data

負責人簽署及蓋印

Assinatura do responsável da entidade e carimbo

姓名 Nome:

註：如有需要，可用白紙補充各項內容。

Nota: Caso necessário, pode usar um papel branco para completar o preenchimento dos dados.