**六安市社会组织公益创投**

**项目申报书**

项目名称：

申报单位：

填表日期：

**填 表 说 明**

一、本申报书为项目实施的格式合同，申报单位必须保证其真实性和严肃性。项目一经立项，合同即告成立。

二、申报书各项内容按照说明填写，为保证统一规范，请勿对格式进行修改，用仿宋小四字体，行间距为20磅，填写内容原则不超过要求字数。

三、项目申报书由法定代表人签字盖章，一式三份，附社会组织登记证书复印件、银行开户文件复印件各一份（电子版扫描上传），于2020年6月30日前报送六安市社会组织管理局。电子版项目申报书同时报送至六安市公益创投官方邮箱：lashzz@126.com

四、本申报书由六安市民政局监制和负责解释。

五、通讯地址：六安市政务服务中心2楼市民政局窗口

联系人：胡昕宇

电话：3378132 3379065 邮箱：lashzz@126.com

**六安市社会组织公益创投项目申报表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **项目名称** |  | | | | |
| **申报单位** |  | | | | |
| **统一社会**  **信用代码** |  | **登记机关** | |  | |
| **成立时间** |  | **全职工作人员（人数）** | | |  |
| **通讯地址** |  | | | | |
| **近两年年检结论** |  | **评估等级** | **（ ）年（ ）A** | | |
| **曾获何种奖励** |  | | | | |
| **户名** |  | | | | |
| **开户账号** |  | | | | |
| **开户行** |  | | | | |
| **申请金额（万元）** |  | | | | |
| **申报单位承诺** | 我单位保证所有项目申报材料真实、合法、有效，已制定项目实施计划、方案，确保项目如期完成。将按相关规定和活动要求，接受项目监管、审计和评估，并承担相应责任。  法定代表人签字：  （申报单位盖章）  年 月 日 | | | | |
| **载体单位意见** | 同意该项目在本社区/村委会/敬老院/学校实施。  （载体单位盖章）  年 月 日 | | | | |
| **县（区）民政部门意见** | 县区社会组织申报项目需经所在地民政部门审核。  年 月 日 | | | | |
| **初审意见** | 经评审委员会评审通过，现予以上报。  年 月 日 | | | | |
| **审批意见** | 经六安市民政局审定后，现予以批准立项，立项资金  为\_\_\_\_万元。  （六安市民政局）  年 月 日 | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **一、项目基本信息** | | | | | | | | |
| **项目名称** | |  | | | **项目周期** | | |  |
| **项目实施地点** | |  | | | | | | |
| **项目受益人数** | |  | **项目总预算**  **（人民币：元）** | | | |  | |
| **项目**  **概述** | | （概述项目针对的问题，以及计划通过何种方式达到什么目标。300字以内） | | | | | | |
| **项目联系人信息** | | | | | | | | |
| **姓名及职务** |  | | | **电子邮件** | |  | | |
| **办公电话** |  | | | **手机** | |  | | |
| **通讯地址** |  | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **二、申请机构详细信息** | | | | |
| **机构负责人信息** | | | | |
| **姓名及职务** | |  | **联系电话** |  |
| **电子邮箱** | |  | | |
| **机构基本情况**（300字以内） | （成立时间、注册地、资产；机构架构图，包括理事会、核心领导层、机构总人数、持证社会工作者人数；业务范围、主要资金来源等） | | | |
| **组织宗旨**（300字以内） | （远景、使命、目标、口号） | | | |
| **专业优势**（400字以内） | （人员优势、资源整合优势、实务操作优势等） | | | |
| **项目运作经验**（500字以内） | （项目名称、起止时间、资助方、资助总额（元）、运营效果等） | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **三、项目详细信息** | | | | | | |
| **1、项目背景** | | | | | | |
| **需求分析及服务对象**（800字以内） | （社会（社区）背景，请客观描述活动所接触的特定工作对象及如何满足他们的具体需要。请客观描述工作对象的特点，请提供经过调查和案例研究等获得的特定地域，人口，社会经济等方面的充分客观数据来作为分析的基础 。（例如：社会（社区）基本情况、目标人群、项目需求分析）） | | | | | |
| **服务效果预测**（300字以内） | （项目实施地所在区域、项目将要服务的人群对项目的接纳或认可程度。） | | | | | |
| **2、项目方案** | | | | | | |
| **项目**  **目标**  （100字以内） | | （预计通过项目实施可达到的具体成效, 要求清晰、明确、可实现。） | | | | |
| **项目进度安排（**800字以内） | | （请按照时间顺序写明活动详情，包括各阶段各项活动内容（必填）、活动次数或频率（必填）、受益者及人数、工作步骤、推行模式、策略、阶段性目标等） | | | | |
| **宣传**  **计划** | | （请简述项目宣传方式或渠道） | | | | |
| **风险分析及应对策略**（400字以内） | |  | | | | |
| **四、项目预算** | | | | | | |
| **资金**  **来源** | | **资 金 种 类** | **金 额 （ 万 元 ）** | | | |
| **申报公益创投金** |  | | | |
| **自筹配套资金** |  | | | |
| **合 计** |  | | | |
| **资金预算支出明细**（万元） | | **名 称** | **单 位** | **数 量** | **单 价** | **总 价** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**五、项目管理团队**

项目负责人简历表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 年龄 |  |
| 职务 |  | 职称 |  | 学历 |  |
| 办公电话 |  | 住宅电话 |  | 移动电话 |  |
| 从事项目负责人年限 | |  | | | |
| 具体岗位职责（如有） | | （可涉及具体参与的子项目活动、具体工作等） | | | |
| 相关资格证书 | |  | | | |
| 主要资历、经验及承担过的项目 | | | | | |
|  | | | | | |

承担本项目工作人员表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 性别 | 年龄 | 学历 | 项目  岗位 | 具体岗位职责 | 相关资格证书 | 主要资历、经验及承担过的项目 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**说明：**

（1）《项目负责人简历表》、《承担本项目工作人员表》中列出的“相关资格证书”，如助理社会工作者师、社会工作者师资格证，律师执业证、会计从业证等，均须提供相应的证书复印件；

（2）《项目负责人简历表》须为投标人专职人员、《承担本项目工作人员表》中所列人员须为投标人专职或兼职人员。