附件2

项目编号：

2020年钟楼区社区公益创投

项目申报书

项目名称：

申报单位：

实 施 地：

常州市钟楼区民政局

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **一、项目基本信息** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 项目名称 | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| 项目负责人 | | | |  | | | | | | 手机 | | | | | 电邮 | | |
| QQ | | | | | 微信ID | | |
| 项目受益人数 | | | |  | | | | | | | | | 项目预算（元） | |  | | |
| 项目领域 | | | | □为老服务 □助残助孤 □扶贫济困  □社区治理 □文化服务  □其他（青少年、妇女儿童、社会组织服务） | | | | | | | | | | | | | |
| 申报单位名称 | | | |  | | | | | | | | | 登记时间 | |  | | |
| 登记证书发证机关 | | | |  | | | | | | | | | 登记证号 | |  | | |
| 评估等级 | | | |  | | | | | | | | | 等级评估时间 | |  | | |
| 开户行 | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| 开户账号 | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| 专职人员数 | | | |  | | | | | | | | | 社工师人数 | |  | | |
| **1.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。200字以内） | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 本项目针对……人群存在的……问题，计划通过……、……、……的服务途径或活动，帮助其达到……、……、……，最终达到推动……、改善……和……的目的。 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **2.项目联系人信息** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 姓名及职务 | | | |  | | | | | | | | | 电子邮件 | |  | | |
| 手机 | | | |  | | | | | | | | | 办公电话 | |  | | |
| 通讯地址 | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| **二、申报单位详细信息** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 单位基本情况  （300字以内） | | | | （成立时间、办公地点、业务范围、主要资金来源、机构愿景与使命等） | | | | | | | | | | | | | |
| 执行过的  同类项目 | | | | 项目名称 | | | | 起止时间 | | | 资助方 | | | | 资助金（元） | | 备注 |
|  | | | |  | | |  | | | |  | |  |
|  | | | |  | | |  | | | |  | |  |
|  | | | |  | | |  | | | |  | |  |
|  | | | |  | | |  | | | |  | |  |
|  | | | |  | | |  | | | |  | |  |
| **单位负责人信息** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 姓名及职务 | | | |  | | | | | | | 联系电话 | | | |  | | |
| 电子邮箱 | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| **三、项目详细信息** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **项目背景** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 需求分析  （400字以内） | | | （说明项目针对的问题，分析其产生的背景和原因，以及问题存在的广泛性和需求的迫切性；预期受益群体的数量、基本特征、具体需求或问题状况；介绍现行政策对此的努力和进展、社会组织（或本项目）可以介入的途径或方式） | | | | | | | | | | | | | | |
| **2、项目方案** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 项目预期成果  （200字以内） | | | （对受益人/社会现象/环境产生的影响和改变，要求清晰、明确、可量化、可实现） | | | | | | | | | | | | | | |
| 项目实施计划  （800字以内） | | | （包括项目主要内容、实施地域、受益对象、项目进度安排等） | | | | | | | | | | | | | | |
| 项目特色  （500字以内） | | | （项目特色：项目有创意，设计出色，运用专业社会工作理论；团队优秀，负责人表现突出，资金使用规范，成果明显，社会反响大，可持续性、可复制性及示范意义等） | | | | | | | | | | | | | | |
| 风险预估及防控方案（200字以内） | | | （分析项目中可能遇到的风险及应对预案） | | | | | | | | | | | | | | |
| **3、项目团队介绍** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 项目负责人信息 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 姓名 | | |  | | | | 性别 | | | | |  | | | 年龄 | |  |
| 职务 | | |  | | | | 学历及专业 | | | | |  | | | | | |
| 办公电话 | | |  | | | | 手机 | | | | |  | | | | | |
| 邮箱 | | |  | | | | 专业资质 | | | | |  | | | | | |
| 实施同类  项目的经历  （200字以内） | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 参与本项目的人员信息 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 姓名及职务 | | 性别 | | | 年龄 | 学历及专业 | | | | | 社会工作  职业资格 | | | 角色分工 | | 联系电话 | |
|  | |  | | |  |  | | | | |  | | |  | |  | |
|  | |  | | |  |  | | | | |  | | |  | |  | |
|  | |  | | |  |  | | | | |  | | |  | |  | |
|  | |  | | |  |  | | | | |  | | |  | |  | |
| 外部支持团队信息 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 团队名称 | | | | | | 登记（或备案）地 | | | 负责人 | | 服务方向 | | | 骨干人数 | | 成立时间 | |
|  | | | | | |  | | |  | |  | | |  | |  | |
|  | | | | | |  | | |  | |  | | |  | |  | |
| **4、项目预算** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 资  金  来  源 | 资金种类 | | | | | | | | | | | | | 金额（万元） | | | |
| 申报资金 | | | | | | | | | | | | |  | | | |
| 社会资金 | | | | | | | | | | | | |  | | | |
| 地方财政资金 | | | | | | | | | | | | |  | | | |
| 合计 | | | | | | | | | | | | |  | | | |
| 申报  资金  预算  支出  明细 | 支出明细（仅列支申报资金） | | | | | | | | | | | | | 金额（万元） | | | |
| **公益服务支出**（按实际情况选填科目，可删减；尽量标明单价和数量） | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **一、项目活动费** | | | | | | | | | | | | |  | | | |
| 1.活动物资费 | | | | | | | | | | | | |  | | | |
| 2.宣传费 | | | | | | | | | | | | |  | | | |
| 3.设备租赁费 | | | | | | | | | | | | |  | | | |
| 4.活动耗材费 | | | | | | | | | | | | |  | | | |
| 5.活动午餐费 | | | | | | | | | | | | |  | | | |
| 6.车辆租赁费 | | | | | | | | | | | | |  | | | |
| 7.制作费 | | | | | | | | | | | | |  | | | |
| 8.…… | | | | | | | | | | | | |  | | | |
| **二、项目人员经费** | | | | | | | | | | | | |  | | | |
| 1.专家补贴 | | | | | | | | | | | | |  | | | |
| 2.技术人员补贴 | | | | | | | | | | | | |  | | | |
| 3.志愿者补贴 | | | | | | | | | | | | |  | | | |
| 4.社工补贴 | | | | | | | | | | | | |  | | | |
| **三、项目管理费及税金** | | | | | | | | | | | | |  | | | |
| 1.办公耗材 | | | | | | | | | | | | |  | | | |
| 2.邮电费 | | | | | | | | | | | | |  | | | |
| 3.税费 | | | | | | | | | | | | |  | | | |
| 4...... | | | | | | | | | | | | |  | | | |
| **申报资金支出合计** | | | | | | | | | | | | |  | | | |
| **四、项目申报信息真实性保证** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 申报单位 | | 我单位保证项目申报材料真实、合法、有效，已制定项目实施计划、方案，确保项目如期完成。将按法律、法规有关规定，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：  （单位盖章)    年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | |