附件：

编号：

2023年姚安县省级乡镇社会工作服务示范站项目申报书

**项目名称：**

**申请机构：**

**申请日期：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **一、项目基本信息** | | | | | | | | | | | |
| 项目名称 | |  | | | | 项目周期(按月计)起止时间 | | |  | | |
| 项目实施地点 | | 具体到社区或乡村（市、县、区） | | | | 项目预算（元） | | |  | | |
| 受益群体 | |  | | | | 预计受益人数 | | | | | |
| 直接受益人数 | | | | 间接受益人数 | |
|  | | | |  | |
| **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。*）* | |  | | | | | | | | | |
| **二、申请机构基本信息** | | | | | | | | | | | |
| 申请机构名称 | |  | | | 机构注册地址 | | |  | | | |
| 注册时间 | |  | | | 统一社会信用代码 | | |  | | | |
| 上年度年检结论 | |  | | | 评估等级 | | | （ ）年（ ）A | | | |
| 是否有上年度  审计报告 | | 🞎是 🞎 否  是，请附件提供复印件 | | | | | | | | | |
| 其他荣誉/  获奖记录 | |  | | | | | | | | | |
| 户名 | |  | | | 开户行 | | |  | | | |
| 开户账号 | |  | | | | | | | | | |
| 机构基本情况 | | （成立时间、地点、业务范围、主要资金来源、机构愿景与使命等） | | | | | | | | | |
| 项目执行经验（针对机构所有执行过的项目） | | 项目名称 | 起止时间 | | 资助方 | | 资助总额（元） | | | | 备注 |
|  |  | |  | |  | | | |  |
|  |  | |  | |  | | | |  |
| **机构负责人信息** | | | | | | | | | | | |
| 姓 名 |  | | | 职 务 |  | | | | | | |
| 邮 箱 |  | | | 电 话 |  | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **三、项目详细信息** | | | | | | | | | |
| **1、项目背景** | | | | | | | | | |
| 需求和问题分析（800字以内） | （说明项目所服务的受益群体发展现状，提出项目回应的需求和问题，分析其产生的背景和原因，以及需求的迫切性和问题存在的广泛性；介绍现行政策对此的努力和进展、本项目的解决问题的方法和途径） | | | | | | | | |
| **2、项目方案** | | | | | | | | | |
| 项目目标 | （预计通过项目实施可达到的具体效果,要求清晰、具体、有时限、可实现） | | | | | | | | |
| 项目预计成效） | （项目预计的成果请逐条具体描述） | | | | | | | | |
| 项目运用社会工作专业方法 | （项目的社会工作服务专业性主要体现在哪些方面，请具体说明） | | | | | | | | |
| 项目  实施计划 | 活动内容（活动要能够与预算相对应，活动目标是对项目目标的分解）   |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | 活动目标 | 活动内容 | 开展形式 | 时间 | 活动地点 | 预算 | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |   …… | | | | | | | | |
| 风险分析 | （分析项目执行中可能遇到的风险及如何应对） | | | | | | | | |
| 项目创新 | （本项目与同类项目的区别及本项目的独特意义和价值，采用了什么创新性模式） | | | | | | | | |
| 项目可持续性 | （项目结束后，成果如何保持，将会有哪些方式保障项目持续发挥作用） | | | | | | | | |
| **3、项目团队介绍** | | | | | | | | | |
| 项目负责人（专职）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 | |  | | | |
| 机构内部参与本项目团队的成员信息 | | | | | | | | | |
| 姓名及职务 | 性别 | | 年龄 | | 学历及专业 | | 项目分工 | | 专业资质 |
|  |  | |  | |  | |  | |  |
| …… |  | |  | |  | |  | |  |
| **4、项目预算（见附件）** | | | | | | | | | |
| **四、项目审批意见** | | | | | | | | | |
| 申报单位声明 | 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 | | | | | | | | |
| 县（区）级民政局审核意见 | （注：若该社会组织中标的才需填写，由中标的社会组织需向其登记管理的民政局报送项目书，并逐级审核后报送）  签字： （单位盖章）  年 月 日 | | | | | | | | |

**项目预算表**

|  |  |
| --- | --- |
| **一、资金总体情况** | |
| 资金来源 | 金额（元） |
| 申请福彩项目资金 |  |
| 自有资金支持 |  |
| 其他资金支持（注明） |  |
| **二、资金预算支出明细** | |
| 项 目 | 金额（元） |
| 申 报 资 金 支 出 计 划 | |
| 一、社会服务支出 |  |
| 开展服务支出(格式如：服务人员数量\*金额；人数\*场次\*金额等） |  |
| 活动一： |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 活动二： |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 活动三： |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| ……（可以根据内容继续增加行） |  |
|  |  |
|  |  |

（附：预算示例）

**预算示例：**

|  |  |
| --- | --- |
| （一）开展服务支出（格式如：服务人员数量\*金额；人数\*次数/数量\*金额等） | 金额（元） |
| **活动1：老年权益广场宣传活动** | **4000** |
| 1.1宣传品设计费用 500元/次\*1次 | 500 |
| 1.2宣传彩页印刷费用 1元/张\*1000张 | 1000 |
| 1.3场地租赁 2000元/天\*1天 | 2000 |
| 1.4志愿者补助 50元/人\*10人 | 500 |
| … |  |