**附件2**

**永州市第三届社会组织公益创投项目**

**申 报 书**

项目名称:

申报机构:

填表日期：

永州市民政局 永州市财政局（监制）

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、项目编号由项目购买方统一填写。

三、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GB2312小四字体，行间距为固定值20磅，填写内容请勿超过要求字数。

四、项目申报书实行电子版、纸质版同步报送，其中电子版发送至yzmzmgk@163.com邮箱，纸质版使用A4纸双面打印，一式四份（市民政局、市财政局、项目委托方、项目实施方各一份）单独装订成册后与其他材料同步报送市民政局社会组织管理科（三份）和市财政局综合规划科（一份）。

五、填报过程中如有疑问，可向市民政局、市财政局或永州市社会组织孵化基地咨询。联系电话：8365319（民政）、8369415（财政），孵化基地联系人：黄圆，电话：0746-8366226，13874661717。

|  |
| --- |
| 一、基本信息 |
| 项目名称 |  |
| 申报单位 |  |
| 社会统一信用代码 |  |
| 户 名 |  |
| 开户账号 |  |
| 开 户 行 |  |
| 项目领域 | □扶老服务 □助残服务 □救孤服务 □济困服务  |
| 机构地址 |  |
| 项目实施范围 |  |
| 项目受益人数 |  | 项目总预算（人民币：元） |  |
| 二、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 |  | 专业资质 |  |
| 实施同类项目的经历（200字以内） |  |
| 机构内部参与本项目的其他团队成员信息 |
| 姓 名 | 性 别 | 学历及专业 | 项目分工 | 联系电话 | 邮 箱 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| …… |  |  |  |  |  |
| 三、项目情况 |
| 项目背景 | 项目需求背景（500字以内） |
| 受益人描述 | 要求清晰界定本项目的受益人（服务对象）以及要满足他们什么样的需求，并提供其数量、基本特征等信息（300字以内）。 |
| 1、项目方案 |
| 项目目标 | 项目实施后期望取得的具体成果,要求清晰、明确、可实现、 可衡量。 |
| 衡量项目的目标达成的评估指标 |
| 项目的评估指标（从哪些方面考察项目目标得以实现？主要为可量化的、具体的指标） | 项目实施后预计该指标达到的水平（尽量提供数据） | 信息/ 资料来源 (什么样的信息或资料能证明该指标得以实现?从哪里获得这些信息/资料？)  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 项目实施计划 | 为满足需求，实现项目目标，计划开展的活动和服务 |
| 活动 | 活动内容 | 活动目的 | 形 式 | 时 间 | 地 点 | 参与人数 |
| 活动1 |  |  |  |  |  |  |
| 活动2 |  |  |  |  |  |  |
| 活动3 |  |  |  |  |  |  |
| 活动4 |  |  |  |  |  |  |
| …… |  |  |  |  |  |  |
| 项目创新性 | 分析本项目与同类项目的区别及独特性。 |
| 可持续性 | 分析本项目在资助期结束后持续运作的可能性。 |
| 风险分析及应对预案 | 分析项目执行中可能遇到的风险及如何应对。 |
| 项目沟通机制 | 项目团队将建立何种沟通机制以保证项目的实施。 |
| 项目解决的问题或预期成效(结案标准) | 项目解决的主要问题 |  |
| 对受益人群产生的影响 |  |
| 对服务区域产生的影响 |  |
| 机构和社工能力提升的成效 |  |
| 其他成效 |  |
| 2、项目经费预算（预算表见附件三） |
| 资金来源 | 资金种类 | 金 额（元） |
| 申报资金 |  |
| 配套资金 | 自有资金 |  |
| 社会募集资金 |  |
| 其他资金 |  |
| 合 计 |  |
| 申请机构承 诺 | 本机构保证项目申请材料真实、完整、合法、有效，如期完成本申报书制定的项目实施计划、方案，达到预期的目标。严格按法律、法规有关规定，执行项目，接受项目监管、审计、评估，并承担法律责任。 法定代表人签字： （单位盖章)  年 月 日 |