附件1

 “什全什美”

什邡市第一届公益慈善创投大赛项目

社会组织申报书

项目名称：

申请类别：

申报组织(盖章):

项目负责人：

申请日期： 年 月 日

2024年12月

填写说明

一、大赛组委会承诺，您提交的所有信息将作为评审资料， 仅供大赛组委会参考，组委会将严格保密。

二、申报书各栏目，请逐条、详尽填写。填写的过程中，如 表单空间不足，可自行调整。

三、申报书命名规则为：【xx 类别】机构名称+项目名称。

四、申报书须加盖公章后打印，与相关证件资料一并报送。

五、相关证件资料视具体情况提交。包含：

（一）法人身份证扫描件；

（二）注册登记证书扫描件；

（三）银行开户许可证扫描件；

（四）项目团队人员相关资质扫描件；

（五）其他您认为有必要提供的材料。

一、申报组织基本情况

|  |
| --- |
| **项目信息** |
| **项目名称** |  |
| **项目周期** | **开始时间(年 月)** | **年** **月** | **完成时间(年 月)** | **年** **月** |
| **落地区域** |  |
| **申报组织/人** |  |
| **团队信息** | 机构法人 |  | **联系电话** |  |
| 项目负责人 |  | **联系电话** |  |
| 纳税人识别号 |  | 电子邮箱 |  |
| 登记机关 |  | 登记时间 |  |
| 开户银行 |  | 开户账号 |  |
| 年检情况 | **合格基本合格不合格** **未参加未成立**2022年□ □ □ □2023年□ □ □ □ □ |
| **机构信息** |
| **项目经费****来源****(万元)** | 项目总经费 |  |
| 申请支持项目经费 |  |
| 自有资金 |  |
| 其他 |  |
| **申报组织简介** |
| 社会组织：机构宗旨/业务范围/规模等/今年主要工作； |

二、项目立项基础

|  |
| --- |
| **2.1社会问题及需求的界定与分析：** |
| 2.2服务对象需求的界定： |
| 2.3项目相关群体分析(包括受益人和项目合作方)**利益相关方名称：**利益相关方的基本情况：利益相关方的兴趣点：利益相关方的影响力： |

三、项目目标

|  |
| --- |
| **项目目的：(总目标、理想境界)** |
|  |
| **项目目标：(明确、具体、可测量)** |
| **短期目标****中期目标****长期目标** |

**四、项目内容**

|  |
| --- |
| 项目服务内容：(时间安排、主要服务内容等) |
| (一)项目启动阶段(二)项目中期阶段 |

|  |
| --- |
| (三)项目结尾阶段 |
| 项目运营方式及管理架构 |
| 项目运营方式：(各利益相关方如何促成项目的执行)项目管理架构：(项目团队的分工和职责) |
| 风险与挑战(影响项目的潜在不利因素) |
|  |
| 项目可持续性分析(项目周期结束后，项目的影响力如何维持下去) |
|  |

五、项目实施计划

|  |  |
| --- | --- |
| 项目活动 | 月份 |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 产出1: |  |  |  |  |  |  |  |
| 具体活动1.1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 具体活动1.2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 具体活动1.3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 产出2: |  |  |  |  |  |  |  |
| 具体活动2.1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 具体活动2.2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 备注可根据需求增加或删除板块。 |

**六、项目预算**

|  |
| --- |
| 项目名称： |
| (一)经费来源 |
| 1.项目申请资金 |  |
| 2. 自有资金 |  |
| 3.其他资金支持(注明) |  |
| (二)资金分配 |
| 1人员费用支出 |  |
| (1)人员劳务支出 |  |
| (A)督导费 |  |
| (B)社工费 |  |
| (C)志愿者补贴 |  |
| (D)其他(注明) |  |
| 2.业务活动支出 | 费用 | 用途说明及数量 | 金额 |
| (A)活动1 | 物料费 |  |  |
| 宣传费 |  |  |
| (B)活动2 |  |  |  |
| 3.项目管理费 |  |
| 4.税费 |  |
| (三)自有及其他项目资金用途 |
|  |

七、项目负责人情况

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | **出生** **年月** |  |
| 民族 |  | 籍贯 |  | **政治** **面貌** |  |
| 学历/学位 |  | **职称** **职务** |  |
| 社工专业资格 | □助理社工师□社工专业教育背景 | □社工师 □无 |
| 工作单位 |  |
| 联系地址 |  | **邮政编码** |  |
| 其他社会职务 |  | **身份证号码** |  |
| 电话 |  | **电子信箱** |  |
| **本人简历** |
| **自何年月至何年月** | **在何地区何单位** | **职务** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 项目其他主要成员 |
| 姓名 | 性别 | 年龄 | 工作 单位 | 全职/ 兼职 | 学历 /学位 | 职业资格 等级 | 从业年限 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

附件2

“什全什美”

什邡市第一届公益慈善创投大赛项目

社区社会组织申报书

项目名称：

申请类别：

申报组织(盖章):

项目负责人：

申请日期： 年 月 日

2024年12月

社区社会组织慈善公益微创投项目申请表

|  |
| --- |
| 一、项目基本信息 |
| 项目类型 | 老幼关爱/安全巡查..... |
| 受益对象 |  | 受益人数 |  |
| 项目周期 |  | 项目预算（元） |  |
| 服务落地社区 |  |
| 二、申报主体名称 |
| 主体名称 |  | 登记或备案 |  |
| 法定代表人或负责人 |  |
| 项目负责人 | 姓名 |  | 手机号码 |  |
| 电子邮箱 |  | 通讯地址 |  |
| 团队成员信息 |
| 姓名 | 年龄 | 专业特长 | 项目职责分工 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 申请方介绍 |  |
| 从事公益活动经历、项目经验、所获荣誉等 |  |
| 三、项目方案阐述 |
| （一）项目概述（300字以内） |
| 1. 项目背景
2. 项目需求
3. 拟解决的问题
 |
| （二）项目目标（200字以内） |
|  |
| （三）项目内容（400字以内） |
| 1. 主要活动及时间安排

2、服务对象的参与情况 |
| （四）项目成效（300字以内） |
| 1. 资源整合性
2. 项目创新性

3、项目可持续性 |
| 四、项目预算 |
| 活动类别 | 费用明细 | 费用说明 | 单价 | 数量 | 总计 |
|  | 业务费 |  |  |  |  |
| 管理费 |  |  |  |  |
| 税费 |  |  |  |  |
| 小计 |  |  |  |  |
| 五、推荐意见及诚信声明 |
| 社区/街道推荐意见 |  负责人签字： 单位盖章 年 月 日 |
| 申请方诚信声明 | 负责人签字盖章： 年 月 日 |

附件1 社区社会组织登记备案材料

附件2 负责人身份证扫描件

附件3 项目负责人及参加项目专业人员证明材料（相关证书或者专业学历证明扫描件）