**项目编号：（由工作组填写）\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**鄂托克旗民政局社区社会组织培育**

**项目申报书**

**项目名称：**

**申请单位：**

**项目负责人：**

**联系电话**

**鄂托克旗民政局**

**2023年11月**

填报说明

一、项目编号由旗民政局购买服务领导小组负责填写。

二、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20磅。

三、填写项目方案要全面详实，简明扼要，特别是项目的进度和资金安排要尽可能细化，具有可操作性。

四、填报过程中如有疑问，可咨询鄂托克旗民政局咨询电话：6221783。

五、本申报书由鄂托克旗民政局负责监制并解释。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **一、项目基本信息** | | | | | | | | | | |
| 项目名称 |  | | | | | | | | | |
| 申报单位 |  | | | | | | | | | |
| 项目类型 | □社区（农村牧区）社会工作服务 □ 社区文体服务  □运营管理服务 | | | | | | | | | |
| 申报单位类型 | □ 社会团体 □ 民办非企业单位 □ 基金会 | | | | | | | | | |
| 申报金额 |  | | | | | | | | | |
| 服务领域 |  | | | | 实施时间 | | | |  | |
| 实施地域 |  | | | | 实施地址 | | | |  | |
| 受益对象类别 |  | | | | 受益人数 | | | |  | |
| 本单位曾获政府购买的公益服务项目有哪些？ | | | | | | | | | | |
| 项目名称 | 起止时间 | | | | 资助方 | | | | 资助总额（元） | |
|  |  | | | |  | | | |  | |
|  |  | | | |  | | | |  | |
|  |  | | | |  | | | |  | |
| 项目负责人 | 姓名 | | | | 职务 | | | | 联系电话 | |
|  | | | |  | | | |  | |
| **二、申报单位详细信息** | | | | | | | | | | |
| 通讯地址 |  | | | | | | | | | |
| 登记机关 |  | | | | 登记时间 | | | |  | |
| 登记证号 |  | | | | 代码证号 | | | |  | |
| 全职员工人数 |  | | | | 评估等级 | | | | □5A □4A □3A  □2A □1A | |
| 开户单位名称 |  | | | | | | | | | |
| 开户银行 |  | | | | | | | | | |
| 开户账号 |  | | | | | | | | | |
| 曾获何种荣誉 |  | | | | | | | | | |
| 业务范围 |  | | | | | | | | | |
| 机构愿景、使命 |  | | | | | | | | | |
| 机构负责人 | 姓名 | | | 职务 | | | | 联系电话 | | |
|  | | |  | | | |  | | |
| **三、项目详细信息** | | | | | | | | | | |
| 项目概述 | 简要概述项目实施地区，覆盖人群，想要解决的问题以及解决的途径和方法。 | | | | | | | | | |
| 需求分析 | 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；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。 | | | | | | | | | |
| 受益群体描述 | 要求清晰界定本项目服务对象，并提供其数量、基本特征、具体需求或问题状况等信息。 | | | | | | | | | |
| 项目目标 | 针对存在的问题、服务需求，项目预期取得的成效，包括服务对象发生的改变与提升、有行或无形的成果产出、服务覆盖率、取得的社会效应等。 | | | | | | | | | |
| 序号 | | 目标内容 | | | | 目标达成的可量化指标 | | | |
| 1 | |  | | | |  | | | |
| 2 | |  | | | |  | | | |
| 3 | |  | | | |  | | | |
| 4 | |  | | | |  | | | |
| 5 | |  | | | |  | | | |
| ... | |  | | | |  | | | |
| 实施  内容 | 为达成项目目标所设计实施的项目内容 | | | | | | | | | |
| 序号 | 服务  名称 | | | | 服务的具体内容与开展形式（社区、小组、个案） | 时间进度 | | | 频次安排 |
| 1 |  | | | |  | 年 月- 年 月 | | | 月 次  共 次 |
| 2 |  | | | |  |  | | |  |
| 3 |  | | | |  |  | | |  |
| 4 |  | | | |  |  | | |  |
| 5 |  | | | |  |  | | |  |
| ... |  | | | |  |  | | |  |
| 项目创新、特色 |  | | | | | | | | | |
| 风险预计与防控方案 |  | | | | | | | | | |
| |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **鄂托克旗政府购买服务（公益创投）项目预算表** | | | | | | | | | | **项目名称** |  | | | **项目编号** |  | | | | | **机构名称** |  | | | **申请金额** |  | | | | | **序号** | **类别** | **详情** | | | | | | | | **一** | 项目服务费用 | 用途 | 单价 | 单位 | 数量 | 数量说明 | 总额（元） | 备注 | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | 二 | **服务费用小计** |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | 三 | **管理费** |  | | | | | | | | 四 | **税费** |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | **五** | **预算总额（元）** |  | | | | | | |   **四、项目预算** | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **五、项目执行团队** | | | | |
| 姓名 | 学历及专业 | 资质 | 在项目中的角色分工 | 联系电话 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| ..... |  |  |  |  |
| **六、申报单位信用承诺** | | | | |
| 我单位保证项目申报材料真实、合法、有效，已制定项目目标、实施内容，确保项目如期完成；确认申报书中所列配套资金数额真实有效，来源合法可靠，保证配套资金及时到位；将按法律、法规有关规定，自觉接受项目监管、审计、督导和评估，并承担相应法律责任。    法定代表人签字：  （单位盖章)  年 月 日 | | | | |

|  |
| --- |
| **七、评审立项意见** |
| **评审专家意见（对项目书的专业点评，以及是否推荐立项提供意见）** |
| 确认签名： 日期： 年 月 日 |
| **资助单位意见（是否同意项目及专家意见并同意立项。）** |
| 确认签名（盖公章）： 日期： 年 月 日 |

（鄂托克旗民政局制）