附件

**2024年度鼓楼区妇联向社会组织购买**

**“暖心姐姐**·**幸福家庭”项目申报表**

项 目 名 称：

申 报 机 构：

项目负责人：

填 表 日 期：

鼓楼区妇女联合会 制表

**填 表 说 明**

一、申报单位必须保证填写内容的真实性和严肃性。

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，填写内容请勿超过要求字数。

三、务必按规范填写，项目申报表内各栏若填写不下，均可顺延，并保持原有格式。如有疑问，请及时与福州市妇联联系。

四、其他附件请另附纸张。

五、请将各项内容填写完整，没有请填“无”。

|  |
| --- |
| **一、项目基本信息** |
| 项目名称 |   |
| 项目实施地点 |   | 项目受益人群和数量 |   |
| 项目周期 |   | 项目预算(万元) |   |
| 项目领域 | □妇女 □儿童 □家庭 □其他:  |
| **二、申报机构信息** |
| 申报机构名称 |  | 成立时间 |  |
| 登记证号 |  | 开户银行 |  |
| 开户名 |  | 银行帐号 |  |
| 业务主管单位 |  |
| 服务领域 |  |
| 机构地址 |  |
| 申报机构负责人 |  | 手机 | 电邮 |
| 座机 | 传真 | QQ  |
| 申报机构从事公益活动经历所获荣誉等 |  |
| 保 证 书我机构保证申报表填写内容真实、有效，保证在项目竞争中自觉遵循诚实信用原则。若存在任何欺诈、腐败或其他严重违背诚信原则的行为，愿承担一切相关法律责任。申报机构名称：（单位盖章） 机构法定代表人：（法人签字）  年 月 日 |

|  |
| --- |
| **四、项目方案** |
| 项目概述（800字以内） | 1.项目实施地点基本情况，拟解决的问题，满足的需求；2.项目拟达成的目标；3.为达成目标拟开展的项目活动；4.项目活动预期产生的项目成效 |
| 受益群体描述（200字以内） | （该项目服务人群的数量、基本特征、具体需求或问题状况等信息） |
| 需求分析（400字以内） | （该项目满足了服务对象的哪些需求） |
| 项目目标（300字以内） | （项目目标是对本项目所希望达到的目标的精确陈述，在项目目标的陈述中，应当针对服务对象的需求，尽量符合具体，可测量，可达到，有时限的原则） |
| 项目特色（400字以内） | （包括但不限于陈述本项目在本领域内具有哪些显著的创新性。而且这种创新性应当具有可推广、可持续的价值） |
| 项目进度安排（800字以内） | （项目实施主要包括活动内容、时间、地点和资金安排） |
| 项目实施具体计划 | **时间** | 活动内容与形式 | 投入人员 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |
| 项目实施风险应对策略（300字以内） | （可能或已经面临的困难或风险分析，包括技术、政策、人力等方面，以及应对解决的方法） |
| 社会效应分析（300字以内） | （包括但不限于受助群体的预期收益，对社会评价、社会舆论的预期） |

|  |
| --- |
| **五、项目团队的成员信息** |
| **1、项目负责人信息** |
| 姓名 |  | 性别 |  | 年龄 |  |
| 职务 |  | 学历及专业 |  | 专业资质 |  |
| 办公电话 |  | 手机 |  |  |  |
| 2、参与本项目的人员信息 |
| 姓名 | 性别及年龄 | 学历及专业 | 职责分工 | 社会工作职业资格 | 联系电话 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **六、项目预算** |
| 资金来源 | 资金种类 | 金额（万元） |
| 申报购买资金 |  |
| 自筹资金 |  |
| 其他资金（如有，请注明来源） |  |
| 合计 |  |
| 项目预算 | **一、业务费** |
| 1.人员支出 |  |
| 2. |  |
| 3 |  |
| **二、管理费** |
| 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 三、其他费用 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **四、税费** |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| **七、申报审核情况** |
| 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 |
| 审核意见 | 经评审小组审核通过，建议予以立项，立项资金为 万元。评审小组签字 年 月 日 |
| 审批意见 | 经购买方审核通过，现予以立项，立项资金为 万元。 （盖章） 年 月 日 |

附 录

1. 机构营业执照及上一年度年报
2. 项目组成员毕业证书及相关职业资格证书
3. 其他与项目相关的证件材料