附件2

**荔湾区“美荔妇联”第七届公益创投项目**

**申报书**

|  |  |
| --- | --- |
| **项目名称** |  |
| **项目类别** | □家庭文化建设与志愿服务类 |
| □妇女儿童合法权益维护类 |
| □关爱妇女儿童及女性素质提升类 |
| **申请机构名称** |  |
| **法人代表** |  |
| **项目负责人** |  |
| **项目负责人联系电话** |  |
| **申报日期** | **年 月 日** |

填写说明

1、申报表填写内容务必认真、详细，不要漏填、错填。由于填写不当所引起的不利于申请人的后果，责任自负。

2、申报表内各栏若填写不下，均可顺延或另行附件，并基本保持原有格式。

3、项目申报单位机构保证此申请表格填报的所有内容及提交的所有资料均真实有效，并承诺在活动中遵守活动规则。如有违犯，则自动取消申请资格并服从主办单位裁决。

4、申报单位将**申报资料自查表、申报书**及**相关资质材料**（电子版）于2021年9月17日中午12:00前发送至邮箱lwqflbgs@126.com进行申报,申报文件标题注明：荔湾区“美荔妇联”第七届公益创投申报+项目名称+项目类别。

5、如有疑问，请与相关人员联系。

荔湾区妇联：熊女士81503098、李女士81509402

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **一、申报主体信息** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **项目名称** | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **机构名称** | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **机构性质** | | | □ 民办非企业 □社会团体 □ 其他 | | | | | | | | | | | | | | |
| **成立时间** | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **机构地址** | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **机构简介**  简要介绍机构宗旨、成员构成、品牌项目、曾获相关项目奖项等。 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **过往项目及其资金来源申报**（可自行添加行数） | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **序号** | **项目名称** | | | | | | | | | **执行时间** | | | | **资金来源** | | | **金额** |
| 1 |  | | | | | | | | | 年 月 至 年 月 | | | |  | | |  |
| 2 |  | | | | | | | | |  | | | |  | | |  |
| 3 |  | | | | | | | | |  | | | |  | | |  |
| **二、联系方式** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **机构负责人**  （决策人、负责人） | | | 姓名 | | | | |  | | 手机号码 | | | |  | | | |
| 电子邮箱 | | | | |  | | QQ | | | |  | | | |
| **项目负责人**  (日常联系） | | | 姓名 | | | | |  | | 手机号码 | | | |  | | | |
| 电子邮箱 | | | | |  | | QQ | | | |  | | | |
| 微信号 | | | | |  | | | | | | | | | |
| **三、项目基本信息** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **项目实施范围** | | | | A荔湾区全区 B街道（注明）： | | | | | | | | | | | | | |
| **项目周期** | | | | 从 年 月开始，至 年 月结束。 | | | | | | | | | | | | | |
| **直接受益人群** | | | |  | | | **预期人数** | |  | | **间接受益人群** | |  | | **预期人数** |  | |
| **申请资助资金** | | | | ￥ 元 | | | | | | | **预计筹集社会资金** | | ￥ 元 | | | | |
| **项目整体预算** | | | | ￥ 元（申请资助资金+预计筹集社会资金） | | | | | | | | | | | | | |
| **项目具体经费预算**  **（可根据项目实际情况增删二级支出明细科目）** | | | | |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | 项目内容 | 支出明细 | 资助预算 | 自筹预算 | | 活动费用  （不低于60%） | 活动宣传资料费 |  |  | | 活动物资费 |  |  | | 交通费 |  |  | | 其他费用 |  |  | | 人员开支及专业支持 | 专家费 |  |  | | 兼职人员费用 |  |  | | 全职人员费用 |  |  | | 管理费 | 行政办公费 |  |  | | 网络通讯费 |  |  | | 快递费 |  |  | | 税费 |  |  | | 小计 | |  |  | | 合计 |  | | | | 备注 | 资助经费不能直接用于服务对象现金发放、固定资产。 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **四、项目详细信息** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **项目简介**   简介项目内容、目的及预期成效。 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **2. 项目推行原因及需求分析**  说明项目实施的必要性，内容包括但不限于：项目针对荔湾区妇女儿童存在的社会问题或需求，结合荔湾区妇联工作相关要求，能够聚焦妇女儿童群体需求，提供相关调研资料及数据，分析其产生的社会背景和原因，服务需求是什么？ | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **3. 项目目标**  针对项目推行原因，简述项目目标，包括总体目标、具体目标。 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **4. 项目具体实施方案（问题的解决方案）**  **4.1服务策略与服务内容**  依据项目目标制定的行动计划、各阶段具体的时间、地点、服务对象、活动/服务内容以及预期成效（所设计的项目内容达致何种成效时，对实现项目目标是有效的）等。实施方案要求具体且合理。（服务实施方案可以附件形式另附）  **4.2服务实施计划表** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **实施时间** | | **地点** | | | **预期活动内容** | | | | | | | **受益对象及人数** | | | **预期成效** | | |
|  | |  | | |  | | | | | | |  | | |  | | |
|  | |  | | |  | | | | | | |  | | |  | | |
|  | |  | | |  | | | | | | |  | | |  | | |
|  | |  | | |  | | | | | | |  | | |  | | |
|  | |  | | |  | | | | | | |  | | |  | | |
| **4.3服务指标**   |  |  |  | | --- | --- | --- | | 服务类型 | 数量 | 备注 | | 小组活动 |  |  | | 社区活动 |  |  | | 工作坊 |  |  | | 讲座 |  |  | | ... |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **5.** **对妇联/社区/相关机构/群体发展的影响**  内容包括但不限于：项目的实施对社会产生的影响、对服务对象工作生活带来的改善、社会观念的革新、社会问题的改善等。 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **6. 项目的创新性描述**  说明内容包括但不限于：所申报项目区别于以往项目或同性质项目之创新性、优越性和革新意义，如新颖的理念、富有创造性的执行方式、富有创造力的团队等。 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **7. 风险分析及应对策略**  内容包括但不限于：项目可能或者已经面临的困难、风险及其应对办法。 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **8. 项目资源联动、可行性及可持续发展的思路**  内容包括但不限于：项目运作模式的可行性和项目资源支持的可持续性，可以联动的企业等资源；分析是否有可能形成有效的、可持续运作的、可推广的运作模式和具体办法。 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **9. 执行团队简介**（自行增删行数,包括财务人员） | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 姓名 | | 年龄 | | | | 学历 | | | | | | 相关资格证书/职称 | | | 职责分工 | | |
|  | |  | | | |  | | | | | |  | | |  | | |
|  | |  | | | |  | | | | | |  | | |  | | |
|  | |  | | | |  | | | | | |  | | |  | | |
| **10. 其他资料**  请提供与项目相关，并且在审核过程应考虑的其他资料，例如项目目前所获得的社会资源情况，可包括但不限于志愿者/义工、社会捐赠、设备器材提供者、技术支持者、人脉关系、社会政策扶持等，300字以内。 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **11. 基层妇女组织合作意向**  街道妇联或妇委会作为本项目的实施合作方、受惠方，享有对服务对象权益的保障权与服务情况的知晓权、监督权，承诺在服务期间，授权该组织在本辖区、本系统内针对相关服务群体开展公益服务，并对本组织进行有效的信息共享、妇联政策传递及相关个案转介。  （相关合作单位盖章) | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **12.单位承诺**  本申报单位保证在申报前一年内未被列入“活动异常名录”，申报前两年内未被列入“严重违法失信名单”及未受到任何行政处罚。本申报单位承诺和保证对本公益创投项目所涉及的和接触到的项目任何资料、文件、数据（无论是书面的还是电子的），以及因项目服务所形成的任何产品和成果，负有保密的责任。未经主办方书面同意，不得以任何方式向任何第三方提供、透露、发布等。  申报单位（盖章） | | | | | | | | | | | | | | | | | |