附件2

编号：

**宁波市妇联向社会组织购买服务**

**项目申报表**

项 目 名 称：

申 报 机 构：

项目负责人：

填 表 日 期：

宁波市妇女联合会

2020年5月

**填 表 说 明**

一、申报人必须保证填写内容的真实性和严肃性。

二、项目编号由市妇联统一填写。

三、申报表各项内容按照《宁波市妇联向社会组织购买妇女儿童家庭服务项目申请表填写指南》的要求填写，为保证统一规范，请勿对格式进行修改，用宋体五号字体，行间距为20磅，填写内容请勿超过要求字数。

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”。

六、本申报书由宁波市妇女联合会负责监制并解释。

|  |
| --- |
| **一、项目基本信息** |
| 项 目 名 称 |  |
| 服 务 对 象 |  |
| 直接受益人数（人） |  | 间接受益人数（人） |  |
| 实 施 区 域 |  | 项 目 周 期 |  |
| 项目预算金额(万元) |  |
| 向市妇联申请经费总额（万元） |  | 自筹资金渠道/份额（万元） |  |
| 项 目 领 域 | □妇女 □儿童□家庭 □其他: |
| **二、申报机构信息** |
| 组 织 名 称 |  | 成 立 时 间 |  |
| 统一社会信用码/注册号 |  | 规范化评估等级 |  |
| 开 户 名 |  | 开户银行及帐号 |  |
| 员 工 人 数 |  | 机构微信公众号或网站 |  |
| 负责人（法人）姓 名 |  | 负责人（法人） 联 系 电 话 |  |
| 项 目 联 系 人 |  | 联 系 方 式 |  |
| 联 系 地 址 |  | 电 子 邮 箱 |  |
| 机 构 性 质（描黑或打√） | □社会团体 □民办非企业单位 □基金会 □备案的社会组织 □其他  |
| 主要业务范 围 |  |
| 核心优势/品牌 |  |
| 申报机构从事公益活动经历所获荣誉等 |  |
| **三、依托机构信息** |
| 依托机构名称 |  | 成 立 时 间 |  |
| 统一社会信用码/注册号 |  | 规范化评估等级 |  |
| 开 户 名 |  | 开户银行及帐号 |  |
| 负责人（法人）姓 名 |  | 负责人（法人） 联 系 电 话 |  |
| 机构性质（请描黑或打√） | □社会团体 □民办非企业单位 □基金会  |
| 主要业务范 围 |  |
| 核心优势/ 品牌 |  |
| 依托机构负责人（法 人） |  | 手机： | 电邮：  |
| 座机： | 传真： | QQ : |
| 依托机构从事相关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，保证在妇女儿童家庭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。依托机构名称：（单位盖章） 机构法定代表人：（法人签字）  年 月 日 |
| **四、项目申报方案** |
| **项目背景****与意义** | （即为什么做本项目，需包括项目要解决的社会问题、受益群体分析、项目可行性分析，800字以内。） |
| **需求分析** | （该项目满足了服务对象的哪些需求） |
| **总****目****标** | （总目标即实施项目预期取得的成效，包括受益对象及数量、服务内容及服务次数、解决的社会问题等。150字以内。） |
| **分****目****标** | 1 |
| 2 |
| 3 |
| …… |
| **项目成功指标**（必须含有服务计划的完成、服务对象满意率、服务成效的客观，可量化指标） |
| **项目成功指标**（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** | （项目方案应与主要目标、分目标相对应。实施步骤应当清晰、具体，并且明确时间节点，明确表述某阶段要完成的具体工作内容。如有独立项目方案可在填写下表的基础上另附页） |
| **项目分目标** | **项目实施内容** | **实施时间** | **实施区域** | **受益人数** | **负责人** |
| 1 | 1.主题形式服务对象社工义工人数 |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| …… |  |  |  |  |
| 2 | 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| …… |  |  |  |  |
| 3 | 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| …… |  |  |  |  |
| …… |
| **总计活动****次数** |  |

|  |
| --- |
| **五、项目实施保障** |
| **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、参与本项目的核心人员信息** |
| 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 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **3、管理架构** |
| （项目管理的制度、项目团队内控方式，如项目会议频率财务管理等；进度节点管理方式；沟通反馈渠道等,300字以内） |
| **4、风险预估** |
| **可能遇到的风险** | （如项目受益人不足、市场波动原因、经费出现问题等影响项目正常完成的风险等，300字以内） |
| **如何应对** | （300字以内） |
| **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（不少于80%）** |
| 1. 人员劳务成本

（不超过项目总资金30%） |  |
| 2、志愿者补贴（不超过项目总资金20%） |  |
| 3、培训及活动费 |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **二、管理费（不大于10%）** |
| 1、行政和项目管理人员费用 |  |
| 2、办公费、物业管理费 |  |
| 3、差旅费 |  |
| 4、邮电、修理费等 |  |
| 5、折旧费 |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **三、其他费用（含税金，不大于10%）** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **七、申报审核情况** |
| 申报单位（或依托单位） | 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 |
| 区县(市)妇联或业务主管单位意见 | 该社会组织项目申报材料已经我单位审核，符合本次购买条件，同意申报。 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。评审小组组长签字 年 月 日 |
| 审批意见 | 经市妇联项目领导小组评审通过，现予以立项，立项资金为万元。 （宁波市妇联盖章） 年 月 日 |