附件1

**年舟山市普陀区**

**公益创投项目申请书**

项目名称：

申请单位：

申报日期： 年 月 日

普陀区社会组织公共服务中心

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **申请单位信息** | | | | | | | | | |
| 单位名称 |  | | | | 登记证号 | | |  | |
| 登记日期 |  | | | | 法定代表人 | | |  | |
| 从业人员数 |  | 专职人员数 | | |  | 兼职人员数 | | |  |
| 业务主管单位 |  | | | | | | | | |
| 业务范围 |  | | | | | | | | |
| 评估等级 | （ ）年（ ）A | | | 上年度年检结论 | | | |  | |
| 单位账号 |  | | | 开户银行 | | | |  | |
| 单位地址 |  | | | | | | | | |
| 联系人 |  | | 联系号码 | | |  | | | |
| 传 真 |  | | 电子邮箱 | | |  | | | |
| 已执行过的同类项目（限填最近三项） | | | | | | | | | |
| 项目名称 | 执行时间 | | 资助方 | | | | 资助金额 | | |
|  |  | |  | | | |  | | |
|  |  | |  | | | |  | | |
|  |  | |  | | | |  | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **项目信息** | | | | | | | | | |
| 项目名称 | |  | | | | | | | |
| 项目领域 | | □党建提升类（A类） □社会服务类（B类）  □支持服务类（C类） | | | | | | | |
| 项目负责人 | |  | | | 职务 | |  | | |
| 联系电话 | |  | | | 电子邮箱 | |  | | |
| 学历专业 | |  | | | 职称资质 | |  | | |
| 通讯地址 | |  | | | | | | | |
| 项目合作单位 | |  | | | | | | | |
| 项目实施地点 | |  | | | | | | | |
| 项目周期 | |  | | | | | | | |
| 预算总额 | |  | | | 配套资金 | | |  | |
| 服务对象 | |  | | | 直接受益人数 | | |  | |
| 项目执行团队情况 | | | | | | | | | |
| 姓名 | 年龄 | | 学历 | 职称/资质 | | 项目分工 | | | 联系方式 |
|  |  | |  |  | |  | | |  |
|  |  | |  |  | |  | | |  |
|  |  | |  |  | |  | | |  |
|  |  | |  |  | |  | | |  |
|  |  | |  |  | |  | | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| （一）项目背景（项目设计缘由，需要包含问题分析和服务对象分析两个方面。问题分析部分需要清楚阐述要解决什么具体问题及其必要性，包括对项目针对的问题的分析、该问题产生的原因分析、社会组织关注该问题的原因。服务对象分析需要阐述项目服务对象的基本特征、项目计划满足服务对象的何种需求。） | | | | | | | | | | | | |
| （二）项目目标（目标必须明确、具体、可衡量、可实现）  目标1：  目标2：  …… | | | | | | | | | | | | |
| (三)项目目标评估指标 | | | | | | | | | | | | |
| 评估指标 | | | 量化指标水平 | | | | | | | 证明材料来源 | | |
| *例：焦虑水平* | | | *服务对象焦虑水平降低30%以上* | | | | | | | *焦虑自评量表（SAS）前后测评数据对比* | | |
|  | | |  | | | | | | |  | | |
| 项目实施计划 | | | | | | | | | | | | |
| 子项目一： | | | | | | | | | | | | |
| 活动时间 | | xx年x月-xx年x月 | | | 活动地点 | | | |  | | | |
| 计划服务人数 | | x人 | | | 参与人员及人数（包括服务对象、专家、志愿者、社工等） | | | |  | | | |
| 活动内容（包括活动形式、活动频次等） | |  | | | | | | | | | | |
| 子项目二： | | | | | | | | | | | | |
| 活动时间 | |  | | | 活动地点 | | | |  | | | |
| 计划服务人数 | | x人 | | | 参与人员及人数（包括服务对象、专家、志愿者、社工等） | | | |  | | | |
| 活动内容（包括活动形式、活动频次等） | |  | | | | | | | | | | |
| 子项目三： | | | | | | | | | | | | |
| 活动时间 | |  | | | | 活动地点 | | |  | | | |
| 计划服务人数 | |  | | | | 参与人员及人数（包括服务对象、专家、志愿者、社工等） | | |  | | | |
| 活动内容（包括活动形式、活动频次等） | |  | | | | | | | | | | |
| （四）项目创新性分析：（项目在服务对象、服务内容、服务模式等方面有何独特性？） | | | | | | | | | | | | |
| （五）风险分析及应对预案：（项目执行过程中存在哪些风险？项目应对风险的预案是什么？） | | | | | | | | | | | | |
| （六）项目可持续性：（项目在缺少外部资助的情况下，如何继续运作？在创投资助结束后，你的项目能否继续？你如何保证？） | | | | | | | | | | | | |
| 三、经费预算（请详细列出预算项目，对项目经费进行说明和注释） | | | | | | | | | | | | | |
| 项目类型 | | 费用类别 | | | 用途 | | 单价 | | 数量 | | | 总额 | 备注 |
| 子项目一 | |  | | |  | |  | |  | | |  |  |
|  | | |  | |  | |  | | |  |  |
|  | | |  | |  | |  | | |  |  |
|  | | |  | |  | |  | | |  |  |
| 子项目二 | |  | | |  | |  | |  | | |  |  |
|  | | |  | |  | |  | | |  |  |
|  | | |  | |  | |  | | |  |  |
|  | | |  | |  | |  | | |  |  |
| 子项目三 | |  | | |  | |  | |  | | |  |  |
|  | | |  | |  | |  | | |  |  |
|  | | |  | |  | |  | | |  |  |
|  | | |  | |  | |  | | |  |  |
| 总计 | | | | |  | | | | | | | | |
| 项目管理费 | | | | |  | | | | | | | | |
| 已安排金额： | | | | | | | | 申请资助金额： | | | | | |
| 四、有关部门意见 | | | | | | | | | | | | | |
| 登记管理机关意见  公 章  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | |
| 评审专家组意见  组长签名或盖章：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | |

申请单位（公章）：

申请日期： 年 月 日