**附件2：**

宜良县“云尚有福·七彩童年”社会工作

品牌服务项目申报书

**项目名称：**

**申报单位：**

**项目负责人：**

**联系电话：**

**申报日期：**

宜良县民政局（监制）

二〇二五年九月

填表说明

一、本申报书为项目实施的格式合同，申报单位务必保证其真实性和严肃性。项目一经立项，合同即告成立，本申报书（合同）一式三份，主办单位两份，创投主体各一份。

二、“项目编号”由民政局负责填写。

三、申报书各项内容按照说明填写，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。

四、申报书的纸质版一式三份于项目评审当天指定时间内报送至主办单位。

五、填报过程中如有疑问，致电宜良县民政局，联系人及电话：陈老师0871—67524059。

六、本申报书由宜良县民政局负责解释。

|  |
| --- |
| 一、项目基本信息 |
| 项目名称 |  | 项目编号 |  |
| 项目类型 | □社会救助 □为老服务 □儿童服务□基层社区治理 □本土社工人才培养 □本土机构培育 |
| 申报单位 |  |
| 项目资金（万元） |  | 配套资金（万元） |  |
| 项目实施地 |  | 项目周期 | 年 月 —— 年 月 |
| 该项目是否曾获得资助 □是 □否 |
| 若获得资助填写受助情况 | 项目名称 | 资助方 | 资助金额（万元） | 起止时间 |
|  |  |  |  |
| 项目负责人 | 姓名 |  | 在社会组织职务 |  | 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 |  |
| 户名 |  |
| 开户行 |  | 开户账号 |  |
| 统一社会信用代码 |  | 评估等级 | □5A □4A □3A□2A □1A □无 |
| 单位基本情况（200字以内） | （业务范围、机构人员情况、获奖荣誉情况等） |
| 机构负责人 | 姓名 |  | 联系电话 |  |
| 执行过的同类项目 | 项目名称 | 资助方 | 资助金额（万元） | 起止时间 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 三、项目方案详细信息 |
| 项目概述（200字以内） | 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（500字以内） | 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（200字以内） | 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。 |
| 项目目标及主要指标 | 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 |  |  |
| ... |  |  |
| 实施内容 | **为达成项目目标所设计实施的项目内容** |
| 序号 | 活动/服务名称 | 活动/服务的具体内容与开展形式 | 时间进度 | 频次安排 |
| 1 |  |  | 年 月- 年月 |  月 次共 次 |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| ... |  |  |  |  |
| 项目创新、特色 |  |
| 风险分析及应对预案（200字以内） |  |
| 四、项目预算 |
| 资金来源 | 资金种类 | 金额（万元） |
| 项目申报资金 |  |
| 配套资金（提供证明材料） | 自有资金 |  |
| 乡镇（街道）配套资金 |  |
| 已向社会募集资金 |  |
| 预期能向社会募集的资金 |  |
| 总计 |  |
| **项目申报资金预算明细**（“活动/服务名称”一栏与“实施内容”表中保持一致） |
| 类 别 | 活动/服务名称 | 细 目 | 单价（元） | 数量 | 金额（元） |
| 项目活动/服务费用 | 直接支出 |  | 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| ... |  |  |  |
|  | 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| ... |  |  |  |
|  | 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| ... |  |  |  |
| 间接支出 | 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| ... |  |  |  |
| 项目管理费用≤10% |  |  |
| 项目资助资金合计 |  万元 |
| **项目配套资金预算明细** |
| 类 别 | 活动/服务名称 | 细 目 | 单价（元） | 数量 | 金额（元） |
| 项目活动/服务费用 | 直接支出 |  | 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| ... |  |  |  |
|  | 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| ... |  |  |  |
|  | 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| ... |  |  |  |
| 间接支出 | 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| ... |  |  |  |
| 项目管理费用 |  |  |
| 项目配套资金合计 |  万元 |
| 五、项目执行团队 |
| 姓名 | 学历及专业 | 职称及职业资格 | 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 |
| 县民政局意见：  （单位盖章)  年 月 日 |

1. 其他证明材料

1.申报机构登记证书、法人证件、信用报告等

2.心理疏导、社工服务、督导评估等合作证明材料

3.团队负责人及成员的资质证明材料

4.机构认为其他有必要提供的资料