附件2：

**淮安市社会组织公益创投项目申报书**

项目编号：

项目名称:

申报单位:

填表日期：

淮安市民政局（监制）

|  |
| --- |
| **一、项目基本信息** |
| 项目名称 |  |
| 服务范围 | □为老年人服务项目 □为青少年服务项目 □助残服务项目 □救助帮困服务项目 □专业社会工作服务项目 □其他社区公益服务项目 |
| 申请金额(万元) |  | 项目周期 | 2020年 月—2021年 月 |
| 本项目是否为成功实施过、成熟的项目  | □是 □否 |
| **项****目****申****报****单****位** | 1、单位名称 |
| 2、通讯地址 |
| 3、户名 |
| 4、开户账号 |
| 5、开户行 |
| 6、登记机关及登记证号 |
| 7、社会组织评估等级  | □5A □4A □3A □2A □1A |
| 项目实施区域 |  | 项目预计受益人数 |  |
|  | 姓 名 | 在该社会组织职务 | 办公电话 | 手 机 | 邮 箱 |
| 项目负责人 |  |  |  |  |  |
| 项目联系人 |  |  |  |  |  |
| **项目预算** |
| 资金来源 | **资金种类** | **金额（万元）** |
| 申报资金 |  |
| 配套资金 | 自有资金 |  |
| 社会募集资金 |  |
| 地方财政资金（含福彩资金） |  |
| 合计 |  |
| 资金来源金额总计 |  |
| **资金预算支出明细** |
| **项目** | **金额（万元）** |
| **申报资金预算支出明细** |
| **1、** |  |
| **2、** |  |
| **3、** |  |
| …… |  |
| **合计** |  |
| **配套资金预算支出明细** |
| **1、** |  |
| **2、** |  |
| **3、** |  |
| …… |  |
| **合计** |  |
| **资金预算支出总计** |  |
| **项目概述**（项目目标、内容、预期效果，200字以内） |
|  |
| **项目特色**（创新性、可操作性、示范可推广性）（300字以内） |
|  |
| **二、申报单位详细信息** |
| 单位基本情况（200字以内） | 登记时间、地点、业务范围、主要资金来源、机构愿景与使命等： |
| **单位负责人信息** |
| 姓名 | 职务 | 电子邮箱 | 联系电话 |
|  |  |  |  |
| 本单位开展公益服务项目的经验（200字） |
| （包括项目主要内容、实施地域、受益对象、开展的服务活动及产生的经济社会效应等。） |
| 开展公益服务项目的宣传报道情况（空间不够可另附面） | 标题 | 媒体名称 | 日期 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 执行过的同类项目 | 项目名称 | 起止时间 | 项目资金来源 | 项目资金总额（万元） |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **三、项目详细信息** |
| 需求分析（200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。 |
| 受益对象描述（100字以内） | 要求清晰界定本项目服务的对象，并提供其数量、基本特征、具体需求或问题状况等信息。 |
| 项目实施计划（400字以内） | 包括项目的主要内容、实施地域、受益对象、项目进度安排等。 |
| 风险预计与防控方案（200字以内） |  |
| **项目执行团队介绍** |
| 姓名及职务 | 学历及专业 | 职称或职业资格 | 在项目中的角色分工 | 联系电话 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| …… |  |  |  |  |
| **四、项目审批意见** |
| 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，并将按法律、法规有关规定，接受项目监管、审计和评估，承担相应责任。法定代表人或负责人签字： （单位盖章)  年 月 日 |
| 县（区）民政局意见 |  （盖章） 年 月 日 |