附件：

**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 | □社会组织助力乡村振兴 □社区社会组织培育项目 □能力提升服务 |
| 申请金额(万元) |  | 项目周期 | 2021年 月—2022年 月 |
| 本项目是否为成功实施过、成熟的项目  | □是 □否 |
| 是否在我市其他单位或部门以承接政府服务方式开展过或正在开展类似项目 | □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 |