|  |  |
| --- | --- |
| 年度 | 2022 |
| 编号 |  |

**荆州市妇联服务妇女儿童和家庭**

**公益项目申报书**

（2022年度）

**项目名称：**

**项目负责人：**

**项目申报单位：**

**填表日期：**

**荆州市妇联**

**2022年5月**

**填 表 说 明**

一、本项目书为项目实施格式合同，申报单位必须保证其真实性和严肃性。项目一经立项，合同即告成立。

二、项目编号由荆州市妇联统一填写。

三、每个项目限报负责人1名。项目负责人必须是该项目的实际主持者，并在项目实施中承担实质性任务。

四、项目主要参与人员是指项目负责人之外的项目方案的主要设计和实施人员。

五、项目名称应准确、简明，反映项目主要内容。

六、项目经费预算建立在项目活动的基础上，每项活动必须有明细与合计。预算要详细、清楚，便于审计。

七、项目实施周期自立项之日起至2022年12月5日止。项目管理费不超过总金额的10%,税金不超过总金额的3%。

八、项目申报单位按照要求报送项目书的电子文件即可，待项目评审通过后，再按照要求报送纸质材料。

九、本项目书由荆州市妇联组联部负责解释。

十、通讯地址：荆州市荆州区荆中路10号荆州市妇联。

邮政编码：434000

电 话：0716-8453421

电子邮箱：604881628@qq.com

**一、申报机构信息**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **机构名称** |  | | |
| **成立时间** |  | **统一社会**  **信用代码** |  |
| **机构类型**  **（请钩选）** | □在民政部门依法登记的社会组织  □非营利性社会中介机构  □公益二类事业单位  □其他非营利组织 | | |
| **是否建立**  **党组织** |  | **党员总人数** |  |
| **机构负责人**  **信息** | 姓 名： 性别：  职 务： 身份证号：  手机号： QQ号： | | |
| **机构主要**  **业务范围** | （以章程为准） | | |
| **地址及邮编** |  | | |
| **公**  **益**  **服**  **务**  **经**  **历** | （填写从事的相关公益服务经历，包括服务项目、服务对象、服务内容及成效等） | | |
| **所**  **获**  **奖**  **励** | （申报机构及负责人近两年来所获奖励） | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **信**  **用**  **查**  **询**  **记**  **录** | （申报机构在信用中国官网https://www.creditchina.gov.cn/的信用信息查询截图） |
| **法**  **人**  **登**  **记**  **证**  **书**  **照**  **片** | （申报机构法人登记证书照片） |
| □本机构愿意参与本项目的实证研究，并提供项目数据、科研资料（同意请打勾） | |

**二、合作机构信息**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **机构名称** |  | | |
| **成立时间** |  | **统一社会**  **信用代码** |  |
| **机构类型**  **（请钩选）** | □在民政部门依法登记的社会组织  □非营利性社会中介机构  □公益二类事业单位  □其他非营利组织 | | |
| **机构负责人**  **信息** | 姓 名： 职务：  手机号： QQ号： | | |
| **主要联系人**  **信息** | 姓 名： 职务：  手机号： QQ号： | | |
| **地址及邮编** |  | | |
| **公**  **益**  **服**  **务**  **经**  **历** | （填写从事的相关公益服务经历，包括服务项目、服务对象、服务内容及成效等） | | |
| **所**  **获**  **奖**  **励** | （合作机构及负责人近两年来所获奖励） | | |
| **信**  **用**  **查**  **询**  **记**  **录** | （合作机构在信用中国官网https://www.creditchina.gov.cn/的信用信息查询截图） | | |
| **法**  **人**  **登**  **记**  **证**  **书**  **照**  **片** | （合作机构法人登记证书照片） | | |

**三、申报项目信息**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **项目名称** |  | | |
| **项目类别**  **（请勾选）** | □（一）“妇女微家”建设  □（二）单身男女青年交友联谊平台打造  □（三）暑期关爱留守儿童“彩虹行动”  □（四）家庭教育巡讲进基层活动  □（五）妇女创业就业培训  □（六）妇女法治宣传 | | |
| **项目执行**  **地点** |  | **项目执行**  **期间** | 立项之日起至2022年12月5日止 |
| **直接受益**  **对象** |  | **直接受益**  **对象数量** | （重复人数不计算） |
| **间接受益**  **对象** |  | **间接受益**  **对象数量** |  |
| **项目概况** | （根据项目需求调研结果，总体说明项目实施的必要性，项目立项的背景和理由，受益对象、人数，有无其他资金支持等。500字以内） | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **项目内容** | （即本项目的主要服务内容构成部分，开展培训的项目应列出培训课程。请详细展开说明）  1.  2.  3.  4.  …… |

|  |  |
| --- | --- |
| **项**  **目**  **成**  **效**  **指**  **标** | 项目成效指标应根据项目类别和项目内容制定，可参考以下指标：  1.开展宣传/培训/调解/心理辅导等活动 场  2.培育巾帼志愿者团队 支  3.建立科学育儿指导服务中心 个  4.服务妇女儿童 人，家庭 户  5.…… |

**四、项目团队信息**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **项**  **目**  **负**  **责**  **人** | **姓 名** |  | **性 别** | |  | | **年 龄** | |  |
| **学历及专业** |  | **单位及**  **职务** | |  | | **专业资格** | |  |
| **手机号** |  | | | **QQ号** | |  | | |
| **主要工作**  **经历及**  **研究成果** |  | | | | | | | |
| **项**  **目**  **主**  **要**  **参**  **与**  **人**  **员** | **姓名** | **单位及职务** | | **从事公益**  **服务经历** | | **专业资格及证书号** | | **手机号** | |
|  |  | |  | |  | |  | |
|  |  | |  | |  | |  | |
|  |  | |  | |  | |  | |
|  |  | |  | |  | |  | |
|  |  | |  | |  | |  | |

**五、项目阶段性活动及成果**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **项目阶段** | **具体目标** | **起止时间** | **活动内容** | **活动时间** | **活动地点** | **受益人数** | **负责人** | **备注** |
| 阶段1： | 目标1： |  | 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |
| 阶段2： | 目标2： |  | 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |
| …… |  |  |  |  |  |  |  |  |

**六、项目经费预算**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **项目内容** | **支出项目** | **单价** | **单位及数量** | **小计** | **合计** | **备注** |
|  | 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
|  | 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| …… |  |  |  |  |  |  |
| 项目管理费 | 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 税费 |  |  |  |  |  |  |
| 总 计 | | | | |  |  |

注：1.项目预算应体现公益性，严格执行项目专项资金管理。2.支出项目与表五的活动内容相对应，专款专用，专人审核。财务开支应有合法票据核算。3.社工每日补贴不超过150元，志愿者补助每次不超过40元，外部专家费用每场不超过500元。4.项目管理费不超过总金额的10%,税金不超过总金额的3%。5.一般不支持纯物质补助类活动或固定资产购置。6.项目立项后，未经批准预算内容不得随意变动。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **承 诺 书** | | |
| 本单位保证此申报书填报的所有内容及提交的所有资料均真实、合法、有效，并承诺在项目申请及实施过程中遵守荆州市妇联服务妇女儿童和家庭公益项目管理相关规定和行业规范，接受项目监管、审计和评估，承担相应责任。如有违反，则自动取消申请资格并服从主办单位裁决。  负责人（签字) (申报单位盖章)  年 月 日 | | |
| **申报**  **单位**  **填写** | 账户名称 |  |
| 开户行名称 |  |
| 银行帐号 |  |
| **评审小组意见** | 签字：  年 月 日 | |
| **荆州市妇联**  **审批意见** | （盖章）  年 月 日 | |