|  |  |
| --- | --- |
| 编号 |  |

附件1

2024年“善行姑苏”公益慈善项目

申请书

项目名称:

申报单位（盖章）:

联合申报单位（盖章）：

申请日期:

|  |
| --- |
| **一、申请机构详细信息** |
| **1. 申请机构信息** |
| 机构名称 |  | 统一社会信用代码 |  |
| 成立时间 |  | 单位地址 |  |
| 开户名 |  | 开户行 |  |
| 开户账号 |  |
| 单位负责人信息 | 姓名 |  | 职务 |  |
| 联系电话 |  | 邮箱 |  |
| 机构基本情况 | 组织愿景与使命、业务范围、主要成绩等 |
| 执行过的同类项目 | 项目名称 | 起止时间（近三年） | 资助总额（元） | 资助方 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 联合申报单位 |  |
| 联合申报单位项目对接人员 |  | 单位职务 |  |
| 手机 |  |
| **二、项目基本信息** |
| 项目名称 |  |
| 实施地点 |  | 实施周期 |  |
| 项目类别 | □困境儿童 　　□困难老年人 □残疾人 □困难家庭 □其他  |
| 项目预计受益人数 |  | 项目总预算（元） |  |
| **三、项目详细信息** |
| **1. 项目背景** |
| 服务对象问题及需求分析（600字以内） | 清晰界定本项目可以服务的人群，并提供其数量、基本特征、具体需求，分析受益群体的需求，并对需求紧迫性排序 |
| 项目目标（200字以内） | 通过项目实施可达到的具体成效，要求具体、明确、可实现、可测量 |
| 衡量项目的目标达成的评估指标 | 项目的评估指标：从哪些方面考察项目目标得以实现？主要为可量化、具体的指标。 | 项目实施后预计该指标达到的水平（尽量提供数据）。 | 信息资料来源：什么样的信息或资料能证明该指标得以实现？从哪里获得这些信息资料） |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 风险分析及应对方案（300字左右） |  |
| 社会资源支持情况（200字左右） | 例如政府、社区、企业、学校给予政策、人力、物力、资金等方面的支持 |
| **2. 项目实施计划** |
| 活动一： | 活动目的：活动时间：活动地点：参与服务对象及人数：（明确对象性质及数量）参与工作人员及人数：（社工、志愿者、专家）活动频次：活动形式 |
| 活动二： | 活动目的：活动时间：活动地点：参与服务对象及人数：（明确对象性质及数量）参与工作人员及人数：（社工、志愿者、专家）活动频次：活动形式：（个案、小组、社区活动、讲座、会议等） |
| 活动三： | 活动目的：活动时间：活动地点：参与服务对象及人数：（明确对象性质及数量）参与工作人员及人数：（社工、志愿者、专家）活动频次：活动形式： |
| ……（可自行增加） |  |
| **3. 项目团队介绍** |
| 项目负责人信息 |
| 姓名 |  | 性别 |  | 年龄 |  |
| 职务 |  | 学历及专业 |  | 专业资质 |  |
| 实施同类项目的经历（200字以内） |  |
| 机构内部参与本项目的其他团队成员信息 |
| 姓名及职务 | 性别 | 年龄 | 学历及专业 | 项目分工 | 联系电话 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 外部支持团队信息 |
| 姓名及职务 | 性别 | 年龄 | 学历及专业 | 专业资质 | 项目分工 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **四、项目预算（仅供参考，可另附项目预算表）** |
| 预算类别 | 支出内容 | 活动1（元） | 活动2（元） | 活动2（元） | 活动4（元） | 活动5（元） | **……** | **小计** |
| 业务活动费用 | 物资费 |  |  |  |  |  |  |  |
| 活动材料费 |  |  |  |  |  |  |  |
| 宣传费 |  |  |  |  |  |  |  |
| …… |  |  |  |  |  |  |  |
| 人员补贴 | 专家 |  |  |  |  |  |  |  |
| 社工 |  |  |  |  |  |  |  |
| 志愿者 |  |  |  |  |  |  |  |
| …… |  |  |  |  |  |  |  |
| **管理费** | **（元）** |
| **总计** | **（元）** |