**附件**

编号

绍兴市妇联2019年妇女儿童公益

服务项目申报书

项目名称：

申报单位：

填表日期： 年 月 日

绍兴市妇女联合会

**资金说明**

1. 资金须用于服务对象，不得用于硬件、基建费用等或发放给服务对象。
2. 项目资金要专款专用、节约使用、注重绩效。

（1）经费支出比例。工资报酬、志愿者补贴、专家补贴和保险总支出不超过项目资助经费的70%；项目宣传所用的物料等费用总支出不超过项目资助经费的10%；差旅费和市内交通费等总支出不超过项目资助经费的10%；项目管理费用不超过资助经费的15%。志愿者补贴标准不超过每100元/人天（服务时间不低于6小时，补贴包括交通补贴、误餐补贴）。

（2）项目活动确需召开会议或举办培训班的，应当列出会议或培训班的天数、人数，其经费标准不超过每人每天280元（含专家费用）。会议应保留会议通知、议程、签到表、现场照片、发票和消费明细等备查。培训班应保留培训通知、课程设置、教材讲义、现场照片、签到表、发票、消费明细等备查。项目活动确需专家费用的，专家费的开支一般参照高级专业技术职称人员1000元/人·天、其他专业技术一般人员600元/人·天的标准执行。超过2天的，第3天及以后的费用标准分别按800、500元/人·天执行。

（3）项目资金不支持到本市外学习考察费用；不支持项目实施地外（异地）举办会议或培训班费用；不支持向参与项目承接、执行与管理的本组织工作人员支付咨询费、补贴费等。

（4）单笔项目支出在1,000元以上的应使用银行转账、网银等方式支付项目资金，尽量减少现金的使用。

1. **单位信息**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | | | |
| 登记证号 |  | | 成立时间 | |  | |
| 组织类别 | 社会团体□  民办非企业单位□  基 金 会□ | | 近二年是否有失信行为发生 | |  | |
| 通讯地址 |  | | | | | |
| 法定代表人姓名 |  | | 联系电话 | |  | |
| 电子邮箱 |  | | QQ号 | |  | |
| 工作人员总数 |  | | 专职人员数 | | (申请期上月人数) | |
| 评估等级 | 5A□  4A□  3A□  2A□  1A□ | | 年检结论 | | 2017  合格 □  基本合格□ 不合格□  2018  合格 □  基本合格□ 不合格□ | |
| 开户银行 |  | | | | | |
| 银行帐号 |  | | | | | |
| 有无免税资格 |  | | | | | |
| 单位简介  （不超过200字） |  | | | | | |
| 业务范围（以法人登记证书为准） |  | | | | | |
| 执行过的项目情况（表格可根据情况进行增减） | 项目名称 | 起止时间 | | 资金提供方 | | 金额（元） |
|  |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  |
| 获得奖励情况  （表格可根据情况进行增减） | 奖项情况（包括奖项及项目名称等） | | | | | 时 间 |
|  | | | | |  |
|  | | | | |  |
|  | | | | |  |
|  | | | | |  |
| 主要合作单位（包括机构/街道社区等）信息（该项主要填写对贵机构十分重要的合作方，根据重要程度填写即可） | 合作单位  名称 | 合作  时间 | | 合作内容 | | 联络人及联系方式 |
|  |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  |

1. **项目信息**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 | | |  | | | | | | | | |
| 项目周期 | | | 年 月 日 -- 年 月 日 | | | | | | | | |
| 项目实施地点 | | |  | | | | | | | | |
| 项目服务对象 | | |  | | | | | | | | |
| **项目预算信息（万元）** | | | | | | | | | | | |
| 总预算资金 | | | 申请资金 | | 本组织的  自有资金 | | | 社会筹集资金 | | 其它 | |
|  | | |  | |  | | |  | |  | |
| **项目实施主要负责人介绍** | | | | | | | | | | | |
| 姓名 |  | | | 职务 | | |  | 专业/学历 | | |  |
| 手机 |  | | | 电子邮件 | | |  | 从业年限 | | |  |
| 主要工作经历： | | | | | | | | | | | |
| **项目实施财务负责人信息** | | | | | | | | | | | |
| 姓名 |  | | | 职务 | | |  | 专业/学历 | | |  |
| 手机 |  | | | 专业职称 | | |  | 从业年限 | | |  |
| **项目实施团队主要成员名单** | | | | | | | | | | | |
| 姓名 | 职务 | | | 性别 | | 联系电话 | | 工作经历 | | | 项目分工 |
|  |  | | |  | |  | |  | | |  |
|  |  | | |  | |  | |  | | |  |
| **外部支持团队成员名单** | | | | | | | | | | | |
| 姓名 | 职务 | | | 性别 | | 联系电话 | | 工作经历 | | | 项目分工 |
|  |  | | |  | |  | |  | | |  |
|  |  | | |  | |  | |  | | |  |
|  |  | | |  | |  | |  | | |  |
|  |  | | |  | |  | |  | | |  |
| **项目概述**（300字以内） | | | | | | | | | | | |
| **项目实施方案：**（项目具体实施的方法和步骤以及实施项目所具备的资源优势等，500字以内） | | | | | | | | | | | |
| **项目成效：**（预期取得的成果和产出，并列明成果的具体表现和需达到的水平以及指标，包括完成本项目规定的目标和产出之外的创新亮点或预见成效，300字以内） | | | | | | | | | | | |
| **项目实施具体计划：**为了实现目标，开展哪些具体活动，何时何地、如何实施以及为此进行的资源整合等（500字以内）。 | | | | | | | | | | | |
| 活动安排 | | 活动内容（包括活动目的，形式，时间、地点，参与人数等） | | | | | | | 备注 | | |
|  | |  | | | | | | |  | | |
|  | |  | | | | | | |  | | |
|  | |  | | | | | | |  | | |
|  | |  | | | | | | |  | | |
|  | |  | | | | | | |  | | |
|  | |  | | | | | | |  | | |
|  | |  | | | | | | |  | | |
| **项目的创新性：**分析本项目与同类项目的差异性及本项目的独特性，以及完成本项目规定的目标和产出之外的亮点或成效 | | | | | | | | | | | |
| **项目是否申请其它资助**（如有，请注明目前已筹集资金或预计筹集资金的来源、金额以及筹集方式等） | | | | | | | | | | | |
| **该项目预计得到社会资源的支持情况**（例如政府、社区、企业、学校等给予政策、人力、场地等方面的资源支持） | | | | | | | | | | | |
| **项目实施风险及应对策略：**可能或已经面临的困难或风险分析，包括政策、技术、人力等方面，以及应对解决的方法（300字以内）。 | | | | | | | | | | | |
| **项目持续运作的可行性分析：**分析本项目是否可能形成有效的、持续运作的模式；以及创投支持结束后，项目争取到其他社会资源支持、继续实施的可能性。（300字以内） | | | | | | | | | | | |

1. **项目经费明细预算**

**项目预算申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **预算**  **编号** | **项目活动** | **费用详细说明** | | **预算金额（元）** | **资金来源** | |
| **申请**  **资金** | **自筹**  **资金** |
|  | **项目预算合计** | | |  |  |  |
| **1** | **项目活动一** | | **小计** |  |  |  |
| 1.1 | 活动一的子活动1 | |  |  |  |  |
| 1.1.1 | 活动所需资源 | |  |  |  |  |
| 1.1.2 | 活动所需资源 | |  |  |  |  |
| 1.1.3 | …… | |  |  |  |  |
| 1.2 | 活动一的子活动2 | |  |  |  |  |
| 1.2.1 | 活动所需资源 | |  |  |  |  |
| 1.2.2 | 活动所需资源 | |  |  |  |  |
| 1.2.3 | 活动所需资源 | |  |  |  |  |
| 1.3 | 活动一的子活动3 | |  |  |  |  |
| 1.3.1 | 活动所需资源 | |  |  |  |  |
| 1.3.2 | 活动所需资源 | |  |  |  |  |
| **2** | **项目活动二** | | **小计** |  |  |  |
| 2.1 | 活动所需资源 | |  |  |  |  |
| 2.2 | 活动所需资源 | |  |  |  |  |
| 2.3 | 活动所需资源 | |  |  |  |  |
| 2.4 | 活动所需资源 | |  |  |  |  |
| **3** | **项目人员费用** | | **小计** |  |  |  |
| 3.1 | 项目人员1 | |  |  |  |  |
| 3.1.1 | 工资福利 | |  |  |  |  |
| 3.1.2 | 五险一金 | |  |  |  |  |
| 3.2 | 项目人员2 | |  |  |  |  |
| 3.2.1 | 工资福利 | |  |  |  |  |
| 3.2.2 | 五险一金 | |  |  |  |  |
| **4** | **管理费用** | | **小计** |  |  |  |
| 4.1 |  | |  |  |  |  |
| 4.2 |  | |  |  |  |  |

**预算各项经费比例统计表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **费用类别** | **合计金额(元)** | **占总预算比例** | **标准比例** | **是否超比例** |
| 项目人员费用（含志愿者补贴、专家补贴、社会保险费） |  |  | ≤70% |  |
| 印刷、宣传费用 |  |  | ≤10% |  |
| 交通费 |  |  | ≤10% |  |
| 管理费用 |  |  | ≤15% |  |
| 累计 |  |  | ≤100% |  |

填写说明：

1、"费用详细说明"处为预算金额计算过程的详细解释，如单位金额、所需量(个、次、天、人等)、规格要求等等。

2、“项目活动一”的格式适合项目活动中涉及若干小活动的情况；“项目活动二”的格式适合项目活动中没有小活动的情况。填报单位可根据实际活动情况选择采用“项目活动一”或“项目活动二”中的一种，也可以两种格式交叉使用。

3、表格内容可自行添加行。如新添加行，注意重新设置计算公式以免计算错误。

**四、申报单位承诺**

|  |
| --- |
| 本申请书中所申报的内容和所附资料均真实、合法,若存在隐瞒真实情况、弄虚作假的行为，愿意承担相应的法律责任，并承担由此造成的一切后果。  法定代表人（负责人）签名： 单位（公章）： 申请日期： 年 月 日 |

**五、初审意见**

|  |  |
| --- | --- |
| 项目落地相关街道、社区、企业或学校等意见  盖章  年 月 日 | |
| 区、县（市）登记管理机关意见： （适用于在区县市登记的社会组织）   盖章 年 月 日 | 业务主管单位意见：  （直接登记除外）   盖章  年 月 日 |
| 专家评审意见：  盖章  年 月 日 | |

1. **批准意见**

|  |
| --- |
| 市妇联审定意见：  □予以批准，给予该公益创投项目扶持资金 万元。  □不予批准（原因： ）  盖章  年 月 日 |