**2020年武汉市洪山区社会组织公益创投**

**项目申报书**

项目名称：

申报单位：

填表日期：

武汉市洪山区民政局（监制）

填 表 说 明

一、本申报书为项目实施的格式合同，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、申报人必须保证填写内容的真实性和严肃性。

三、项目个别部分内容填写参阅“填表指南”。

四、申报书各项内容按照说明填写，为保证统一规范，请勿对格式进行修改，填写内容请勿超过要求字数。

五、其他附件请另附纸张。

六、请将各项内容填写完整，没有请填“无”。

七、本申报书由武汉市洪山区民政局负责监制并解释。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **一、项目基本信息** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 项目名称 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 项目类型 | | □疫后恢复发展类项目  □扶贫帮困助弱类项目  □防控一线支援类项目  □社区营造治理类项目  □社会组织转型支持类项目 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 申请金额 | | 元 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 实施时间 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 项目实施区域 | |  | | | | | | 项目直接  受益人数 | | | | | |  | | | | |
| 项目概述（概述项目针对的问题，以及计划通过何种方式达到什么目标。300字以内） | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 项目联系人信息 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 姓 名 | | |  | | | | | 邮 箱 | | | | | |  | | | | |
| 职 务 | | |  | | | | | 联系电话 | | | | | |  | | | | |
| 通讯地址 | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **二、申报单位详细信息** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 项  目  申  报  单  位 | | | 单位名称： | | | | | | | | | | | | | | | |
| 通讯地址： | | | | | | | | | | | | | | | |
| 户 名： | | | | | | | | | | | | | | | |
| 开户账号： | | | | | | | | | | | | | | | |
| 开 户 行： | | | | | | | | | | | | | | | |
| 登记机关、登记证号： | | | | | | | | | | | | | | | |
| 社会组织党组织建设 | | | | | | □有 □无 | | | | | | | | | |
| 2018年年检结果 | | | | | | □合格 □基本合格  □不合格 □未参与年检 | | | | | | | | | |
| 社会组织评估等级 | | | | | | □5A □4A □ 3A □2A  □1A □未参与评估 | | | | | | | | | |
| 单位基本情况  （300字以内） | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 执行过的  同类项目 | | | 项目名称 | | | 起止时间 | | | | | | 资金来源 | | | | | | 资金数额 |
|  | | |  | | | | | |  | | | | | |  |
|  | | |  | | | | | |  | | | | | |  |
|  | | |  | | | | | |  | | | | | |  |
|  | | |  | | | | | |  | | | | | |  |
| 项目负责人信息 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 姓 名 | | |  | | | | 邮 箱 | | | | | | |  | | | | |
| 职 务 | | |  | | | | 联系电话 | | | | | | |  | | | | |
| **三、项目详细信息** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1、项目背景 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 需求分析  （300字以内） | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 受益群体 | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2、项目方案 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 项目绩效目标  （200字以内） | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 项目实施计划 | | | 活动开展时间 | | 活动计划 | | | | | | 活动潜在风险  及预案 | | | | | | 跟进人员 | |
|  | |  | | | | | |  | | | | | |  | |
|  | |  | | | | | |  | | | | | |  | |
|  | |  | | | | | |  | | | | | |  | |
|  | |  | | | | | |  | | | | | |  | |
|  | |  | | | | | |  | | | | | |  | |
| 项目特色  （创新性、示范性、可推广性等；300字内） | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3、项目执行团队介绍 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 姓名 | 学历及专业 | | | | | 职业资格 | | | | 项目职责 | | | | | 联系电话 | | | |
|  |  | | | | |  | | | |  | | | | |  | | | |
|  |  | | | | |  | | | |  | | | | |  | | | |
|  |  | | | | |  | | | |  | | | | |  | | | |
|  |  | | | | |  | | | |  | | | | |  | | | |
|  |  | | | | |  | | | |  | | | | |  | | | |
| 4、项目预算 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 资  金  来  源 | | | 资金种类 | | | | | | | | | | 金额（元） | | | | | |
| 申报资金 | | | | | | | | | |  | | | | | |
| 配套资金 | 自有资金 | | | | | | | | |  | | | | | |
| 社会募集资金 | | | | | | | | |  | | | | | |
| 合 计 | | | | | | | | |  | | | | | |
| 总 计 | | | | | | | | | |  | | | | | |
| 资金预算明细（仅填写申报资金预算） | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 预算类别 | | | 详细 | | | | | | | | | | | | | 金额（元） | | |
| 单价（元） | | | | | | 数量 | | | | | | |
|  | | |  | | | | | |  | | | | | | |  | | |
|  | | |  | | | | | |  | | | | | | |  | | |
|  | | |  | | | | | |  | | | | | | |  | | |
|  | | |  | | | | | |  | | | | | | |  | | |
|  | | |  | | | | | |  | | | | | | |  | | |
|  | | |  | | | | | |  | | | | | | |  | | |
|  | | |  | | | | | |  | | | | | | |  | | |
| 总 计 | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **四、申报审核情况** | |
| 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，并承担相应责任。    　　　　　　　　　　　　法定代表人签字：  （单位盖章)  　　　　年 月 日 |
| 街道  初审意见 | 负责人签字：  　 　 　　　　　　　　　 （单位盖章）  　 　　 年 月 日 |
| 主办单位  审批意见 | 负责人签字：  　 　 　　　　　　　　　 （单位盖章）  　 　　　 年 月 日 |