**佛山市慈善会定向捐赠项目申请表**

**填表说明：**

1．本表格每项内容皆为必填项，请在相应空格填写。

2．在申报表填写过程中，如若表格行数不足，可自行添加行数，但不能改变表格固有结构格式。

3．在申报表填写完成后，请将申报表与相关证明材料打包压缩，**邮件与文件命名皆为“2022年创益合伙人计划佛山市慈善会定向捐赠项目申请＋机构名称”**，**统一发送至邮箱：cyhhr2022＠163.com。**

|  |
| --- |
| **一、组织基本信息** |
| **申报组织名称** |  | **组织所在地** | 佛山市XX区 |
| **组织类别** | □ 基金会 □社会团体 □ 民办非企业 □ 事业单位 □其他（请注明）： |
| **组织成立日期** |  | **组织注册时间** |  |
| **组织简介** | （需包括机构使命、服务领域、活动覆盖区域等） |
| **组织治理** | （需包括组织架构、理事会成员、监事会成员、决策机制等） |
| **制度建设** | （请在现有制度处标注“■”，并把相关制度以附件形式一并发回）□章程 □财务管理制度 □志愿者或会员管理制度 □项目管理制度 □其他（请注明） |
| **组织负责人****简介** | （简单阐述个人基本信息与经历） |
| **过往获得资助****情况** | **资助项目名称** | **资助单位** | **起止时间** | **资助金额** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **二、组织财务状况** |
| **财务人员** | （请在符合选项处标注“■”，并把其资质证明和个人简历以附件形式一并发送）□全职出纳 □兼职出纳 □全职会计 □ 兼职会计 □ 均无 |
| **是否具有独立****公账** | □ 是 □ 否 | **开户名** | 如：佛山市慈善会 |
| **开户银行** | xx银行xx支行 | **银行账号** | 1111111111111111111 |
| **公益捐赠收据** |  □ 可以开具（请附件形式一并发送） □未能开具，情况说明：  |
| **年度审计报告** | （请将前1个年度财务审计报告以附件形式一并发回，若没有审计报告请说明原因） |
| **三、示范推广与传播** |
| **自媒体平台** | （请在机构现有自媒体平台处标注“■”，并补充相关链接/名字）□ 官方网站 网络地址： □ 官方微信 网络地址： □ 官方微博 网络地址：  |
| **媒体报道** | （机构是否有被媒体报道，如有，请附上相关链接） |
| **四、申报项目信息** |
| **（一）项目基本信息** |
| **项目名称** |  | **项目实施地点** | （请具体到区/镇街/社区等） |
| **项目周期** |  | **申请金额** |  （单位：元） |
| **申请项目类型** | （请在贵组织所申请的项目类型处打“√”）□ 耆健悦（为老服务类） □童成长（儿童及青少年服务类） □残康融（助残服务类） □解困顿（救助帮困服务类） □践文明（宣传教育服务类） □ 乐志愿（志愿者队伍建设与服务类） □其他公益类 （请注明）： |
| **项目概述** | （不超过300字） |
| **申请项目的理由和背景** | （针对什么问题？问题产生原因？为什么有必要解决？服务对象的基本情况及需求？是否经过前期调研？不超过1000字。如有进行相关调研，请以附件形式提交报告） |
| **项目受益人群** | 受益人群（例如妇女、儿童等，建议具体描述受益人特征） | 数量（单位：人） |
| 直接受益人数 | 间接受益人数 |
|  |  |  |
| **项目总目标** |  |
| **细化目标** | （提示：对总目标的具体化描述，每个分目标应能够呼应总目标，并与需求及问题分析相关联。） |
| **（二）项目量化产出及服务成效明细表** |
| **细化目标** | **服务内容** | **预期数量** | **预期服务效果** | **评估方法** |
| 目标1：提高老年人的安全意识。 | 例：开展安全教育知识讲座 | 例：5场，50人次 | 例：80%接受服务的对象提高了安全意识； | 例：前后测评估 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **（三）主要活动时间表（请在具体活动开展时间的相应月份中打钩“√”）** |
| **项目年度** |
| **细化目标**  | **服务内容**  | **1月** | **2月** | **3月** | **4月** | **5月** | **6月** | **7月** | **8月** | **9月** | **10月** | **11月** | **12月** |
|  | **例：长者探访**  | **√**  | **√**  | **√**  |  |  |  | **√**  |  |  |  |  |  |
|  | **例：亲子社区活动**  |  |  | **√** |  |  | **√** |  |  | **√** |  |  |  |
| **五、项目监测与发展** |
| **项目监测与****评估** | （请说明将如何对项目进行监测与评估） |
| **项目宣传及推广计划** | （请简要说明项目将如何向公众推广传播项目理念、活动内容等信息） |
| **项目风险管理与控制** | （请分析项目可能面临的风险及应对方案） |
| **项目/机构可持续发展思路** | （请简述项目下一阶段发展的规划，如第二年、第三年的发展方向、工作目标和设计，不超500字） |
| **六、项目执行团队介绍** |
| **（一）项目负责人信息** |
| 姓名 |  | 职务 |  |
| 学历 |  | 专业 |  |
| 获得专业技术资格证书或技术培训等级证等 |  | 社会服务经验年限 |  |
| 办公电话及移动电话 |  | 邮箱 |  |
| 同类项目实施经验（200字以内） |  |
| **（二）项目执行团队成员及具体分工** |
| 姓名 | 职务 | 学历 | 专业 | 资格证 | 社会服务经验年限 | 项目分工（请注明专职/兼职） | 联系电话 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| （请介绍团队的公益慈善项目运作经验，不超过300字） |
| **（三）项目支持团队（如督导、专家等）** |
| 姓名 | 工作单位 | 职务 | 学历及专业 | 专业资质 | 项目分工 |
|  |  |  |  |  |  |
| **（四）项目合作伙伴** |
| （在项目实施过程中，有无合作伙伴，如基层政府、社区组织或相关团体等；若有，请列明有哪些具体的合作伙伴，各自在项目中发挥什么作用？） |
| **七、项目预算明细** |
| **（一）申报创投资金** |
| 【预算编制说明】1.项目资金不得用于固定资产、缴纳罚款罚金、偿还债务、对外投资、捐赠赞助等与项目无关的支出，项目不设税费（若项目运行所涉及的固定资产购置经费，需另起合同明确双方固定资产归属及权责）；2.人员经费:指参与到创投项目中的专职及兼职人员等薪酬费用支出，具体包括专职人员薪酬和兼职人员补贴、其他人员费用等，不得超过资助资金的60%；3.服务经费：指直接用于受益对象和开展社会服务活动的支出，包括物资采购、交通及差旅费、培训费、宣传费用和其他服务费用；4.行政办公经费：指实施项目中所直接发生的行政办公费用，包括由机构负担的水电费、通讯费、办公设备使用维护费等)、行政人员工资、对外联络费(差旅费、接待费)、机构员工培训费、办公用品等费用，不得超过资助资金的10%；5.如项目预算超过资助金额标准的，要明确其他经费来源渠道（即自筹链接社会资源经费），并纳入项目财务评估。 |
| **预算项目** | **预算细项** | **单价** | **数量** | **合计（元）** | **占项目总经费****百分比** |
|
| 人员经费 | 例：专业社工 | 70000 | 1 | 70000 |  |
|  | 例：社工助理 | 65000 | 1 | 65000 |
| 例：服务经费 |  |  |  |  |  |
| 例：行政办公经费 |  |  |  |  |  |
| **合计** |  |  |
| **（二）自筹配套资金（若无可不填）** |
| **预算项目** | **预算细项** | **单价** | **数量** | **合计（元）** |
|  |  |  |  |  |
| **合计** |  |
| **申报单位承诺** | 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。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 |