**2019 年度“福彩·慈善杯”青年公益人才成长计划申报表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学校名称 |  | | | | | | | | | | | | |
| 团队名称 |  | | 所属院系 | | | |  | | | | | | |
| 项目负责人 |  | | 专业 | |  | | | | | 身份证号 | | |  |
| 联系电话 |  | | 团队人数 | | |  | | | 邮箱 | |  | | |
| 第二联系人 |  | 电话 |  | | | | | | 邮箱 | |  | | |
| 项目成员名单 |  | | | | | | | | | | | | |
| 指导老师姓名 |  | | | 联系方式 | | | | | | | |  | |
| **项目信息** | | | | | | | | | | | | | |
| 项目名称 |  | | | | | | | | | | | | |
| 项目类别 | □阳光助残 □关爱农民工子女 □邻里守望与为老服务 □环境保护与节水护水 □扶贫开发与应急救援 □文化宣传与网络文明 □禁毒教育与法律服务 □理论研究与基础建设 □其它领域 | | | | | | | | | | | | |
| 项目概述  （300字以内） | 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。 | | | | | | | | | | | | |
| 项目背景  （500字以内） | 说明项目针对的问题，分析其产生的背景和原因，以及问题存在的广泛性和需求的迫切性；介绍现行政策对此的努力和进展、本项目可以介入的途径或方式。 | | | | | | | | | | | | |
| 受益群体  描述  （400字以内） | 要求清晰界定本项目可以服务到的人群，并提供其数量、基本特征、具体需求或问题状况等信息。 | | | | | | | | | | | | |
| 项目目标  （100字以内） | 预计通过项目实施可达到的具体成效,要求清晰、明确、可实现。 | | | | | | | | | | | | |
| 项目实施  计划  （500字以内） | 包括项目的主要内容、实施地域、受益对象、项目进度安排等。 | | | | | | | | | | | | |
| 风险分析及应对预案（400字以内） | 分析项目执行中可能遇到的风险及如何应对。 | | | | | | | | | | | | |
| 项目创新性  （300字以内） | 分析本项目与同类项目的区别及本项目的独特意义。 | | | | | | | | | | | | |
| 项目可持  续性  （300字以内） | 分析本项目是否可能形成有效的、持续运作的模式；以及大赛支持结束后，项目争取到其他社会资源支持、继续实施的可能性。 | | | | | | | | | | | | |
| 项目预算 | 支出明细（仅列支申报资金） | | | | | | | 金额（万元） | | | | | |
| 公益服务支出（直接用于受益对象和公益服务活动的预算） | | | | | | |  | | | | | |
| （1） | | | | | | |  | | | | | |
| （2） | | | | | | |  | | | | | |
| （3） | | | | | | |  | | | | | |
| （4） | | | | | | |  | | | | | |
|  | | | | | | |  | | | | | |
| 合计 | | | | | | |  | | | | | |
| 免责声明 | 参赛团队在参加本次“福彩·慈善杯”青年公益人才成长计划之前，均应仔细阅读本声明，一旦填写报名表参与本次比赛，即被视为对本声明全部内容的认可和接受。   1. 本次大赛征集的公益项目方案均由本市大学生团队自行提供，内容的真实性、准确性和合法性由各参赛团队负责。相关内容不得违背相关法律、法规；如有发现弄虚作假或未能按计划完成实践活动，将取消比赛资格。 2. 举办本次大赛是主办方对大学生公益实践团队的支持和鼓励，大学生团队及个人的一切行为均视为其自愿行为，主办方对此不承担任何保证责任。 3. 各高校团队在参赛和公益项目实践过程中，应注意保证个人自身及财务安全，如发生任何意外或危险，主办及协办单位对此不承担任何法律责任。 4. 本次比赛涉及的图片、视频以及文字材料等内容皆由参赛团队授权主办方使用，需要保护受助群体的请事先注明。 5. 大赛的最终解释权归主办方所有。   　　　　　参赛团队负责人（签字）：  　　　　　　　　　　　　报名日期： | | | | | | | | | | | | |
| 学校推荐  意见 | （盖章)  年 月 日 | | | | | | | | | | | | |
| 审批意见 | 经评审委员会评审决定：  □现予以批准，给予公益慈善服务项目试验资金 万元。  □不予批准。    （盖章)  年 月 日 | | | | | | | | | | | | |

附件：项目详细方案、项目负责人身份证复印件