**2020年中华慈善总会“星辰计划”高校公益资助项目**

**申请书**

**申报者郑重承诺：**

**一、本人已认真阅读《申报指南》，自评符合申请资格，认同审查规则，自愿接受评审结果。**

**二、《申请书》所填信息及所附相关证明资料真实有效。**

**三、本人及本社团保证本申报项目的内容合法合规，呈现事实和数据充分、准确，在资料使用及成果撰写、使用等全过程不存在侵犯他人知识产权及其他合法权益。**

 申请者签名：

 日期： 年 月 日

**填 表 说 明**

一、本表须采用电子表格形式认真如实填写。填表时如有需要，可加行或加页。

二、封面栏目信息由申请者填写。部分栏目填写说明：

项目名称：最多不超过40个汉字（包括标点符号）；

工作/学习单位：按单位和部门公章填写全称；

通讯地址：必须包括街（路）名和门牌号，不能以单位名称代替，请填写邮政编码，如项目周期内申请者通讯地址出现变动，申请者应及时通过项目邮箱ccfxingchen2020@163.com（下同）联系中华慈善总会“星辰计划”（下简称“星辰计划”）项目组。

其他参与成员：必须真正参加本项目的工作，不含项目负责人。如项目结题前主要成员出现变动，申请者应及时通过项目邮箱联系“星辰计划”项目组。

《申请书》以电子版形式提供，Word格式一份，签字版的扫描件一份（承诺部分需申请人手写签字），文件名统一命名为“星辰计划+姓名+项目名称”格式（如：星辰计划+王\*\*+\*\*项目）。

申请附件：身份证明等扫描件。

四、中华慈善总会通讯地址：北京市西城区二龙路甲33号新龙大厦七层，邮编：100032，电话：010-66055848，传真：010-66020903。

**一、申请人基本情况**

|  |  |
| --- | --- |
| **项目名称** |  |
| **申请类型**（点击相应类型方框） | **教师项目□ 大学生项目□ 社团项目□** |
| **项目主题** |  |
| **申请经费** |  |
| **经费接收开户行** |  |
| **经费接收银行账户名** |  |
| **经费接收银行账号** |  |
| **注：上述经费接收银行账户必须为学校账户，不可使用个人账户。** |
| **负责人姓名** |  | **性别** |  | **出生年月** |  |
| **负责人身份证号** |  |
| **所在单位** |  | **职务/职称** |  |
| **邮箱** |  | **手机** |  |
| **通讯地址** |  | **邮编** |  |
| **项目组其他主要成员情况** |
| **姓名** | **学历** | **单位** | **学科背景** | **拟承担项目任务** | **年龄** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **预计完成时间** | **年 月 日** |

**二、申请项目的详细描述（自此以下不得出现申请人个人身份信息，否则申请书作废！）**

|  |
| --- |
| **1、本项目的立项背景、聚焦问题、实践意义。（1000字以内）** |
|  |
| **2、本项目的服务对象、项目目标、主要内容分析。（2500字以内）** |
|  |
| **3、本项目的开展思路，进度安排（1000字以内）** |
|  |

**三、项目预算（可按项目预计支出类别列支，项目直接作用于受助人的活动费用需占项目支出90%以上，管理费用（如餐费、差旅费、劳务费、办公用品、低值易耗品、电话费等）不得高于10%。**

|  |  |
| --- | --- |
| **经费开支科目** | **申请金额（元）** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **合计** |  |

**四、关联冲突说明**

|  |
| --- |
| 申请项目或与之直接关联项目是否正在申报或获得过其他政府、单位、基金会资助？若有，请说明。 |
| 是□，请具体说明否□ |

**五、请以附件形式提交证明材料（身份证明等扫描件）**