**宁波市慈善总会义工分会**

**儿童服务类义工项目申报书（注册机构版）**

**一、基本信息**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 组 织 名 称 |  | | 成 立 时 间 | |  | | | |
| 统一社会信用代码 |  | | 开 户 银 行 | |  | | | |
| 开 户 名 |  | | 银 行 账 号 | |  | | | |
| 机 构 性 质  （描黑或打√） | ☑社会团体 □民办非企业单位 □基金会 | | | | | 评估  等级 | |  |
| 服 务 领 域 |  | | | | | | | |
| 邮 寄 地 址 |  | | | | | | | |
| 申报机构负责人（法定代表人） |  | 手机： | | 邮箱： | | | | |
| 座机： | | 传真： | | | QQ： | |
| 主 要  联 系 人 |  | 手机： | | 邮箱： | | | | |
| 座机： | | 传真： | | | QQ： | |
| 申报机构简介 |  | | | | | | | |

**二、项目基础信息**

|  |  |
| --- | --- |
| **项目名称** |  |
| **项目简介** | *请尽量简洁、清晰地描述项目综合介绍。* |
| **你们想帮助谁？** | *请尽量简洁、清晰地描述项目为谁开展，聚焦到某一个群体，可以是一所学校里的困境儿童、一个社区里的流动儿童、一个乡镇的困难儿童等。* |
| **你们通过什么方法？发现他们有什么需求？** | *请尽量简洁、清晰地描述你们通过什么样的调研、调查、以前的项目开展等，发现了服务对象的什么需求。* |
| **你们针对服务对象这些需求，备怎么帮？** | *请尽量简洁、清晰地描述为解决上服务对象需求，你们所采取的主要方式。通过什么方法或手段，回应他们什么需求或痛点，带来什么社会价值。* |
| **你们帮助之后服务对象会带来什么改变？** | *请尽量简洁、清晰地描述通过以上方法或手段，为服务对象带来什么样的改变？* |
| **你们的优势是什么？** | *请尽量简洁、清晰地描述你们在开展儿童服务义工活动的优势。* |
| **你们对儿童义工服务工作有什么想法？** | *请尽量简洁、清晰地描述你们曾经做过的儿童服务项目，在开展项目过程中发现什么好的做法或问题，针对这些问题你们有什么样的思考。* |

**三、项目具体信息**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **申请资**  **金用途** |  | | **申请资助金额** |  |
| **项目周期** | XXXX年XX月XX日至XXXX年XX月XX日 | | | |
| **为什么申请资金用于此项用途？** | *包括但不限于该用途与团队（含个人）、使命的关系、迫切需要等。* | | | |
| **通过这笔资金希望达到的目标及衡量指标是什么？** | 项目目标 | 衡量指标 | | |
| 项目目标1： |  | | |
|  | | |
|  | | |
| 项目目标2： |  | | |
|  | | |
|  | | |
| 项目目标3： |  | | |
|  | | |
|  | | |
| **对于这笔资金使用的进度安排是怎么样的？**  *为实现上述目标及衡量指标的实施进度，包括但不限于时间节点、活动内容。*   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | 序号 | 时间点 | 项目实施内容 | 项目阶段性成果 | | 1 |  |  |  | | 2 |  |  |  | | 3 |  |  |  | | 4 |  |  |  | | 5 |  |  |  |   *该表格供参考* | | | | |
| **项目预算：***请以表格形式列支项目预算，如果是其他大项目开展的某一块，请列出该项目总体预算，并标注申请我会资助的部分，志愿者预算不得高于50元/半天（含所有补贴）。* | | | | |

**四、项目团队成员**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.项目负责人信息** | | | | | | | | | |
| 姓名 | |  | | 性别 |  | 年龄 |  | 职务 |  |
| 学历及专业 | |  | | 专业资质 |  | | 手机 | |  |
| **2.参与本项目的人员信息** | | | | | | | | | |
| 姓名 | 性别 | 年龄 | 学历及专业 | 职责分工 | | 专业资质 | | 联系电话 |
|  |  |  |  |  | |  | |  |
|  |  |  |  |  | |  | |  |
|  |  |  |  |  | |  | |  |
|  |  |  |  |  | |  | |  |
|  |  |  |  |  | |  | |  |
|  |  |  |  |  | |  | |  |
|  |  |  |  |  | |  | |  |
|  |  |  |  |  | |  | |  |
|  |  |  |  |  | |  | |  |
|  |  |  |  |  | |  | |  |
|  |  |  |  |  | |  | |  |

**五、申报审核**

|  |  |
| --- | --- |
| 申报单位 | **承诺书**  我单位已制定此服务项目实施计划、方案，确保项目如期完成，保证申报材料真实、合法、有效，将按法律、法规有关规定，接受项目监管、审计和评估，若存在任何欺诈、腐败或其他严重违背诚信原则的行为，愿承担相应法律责任。  社会组织： （单位盖章)  法定代表人： （法人签字）    年 月 日 |
| 审核意见 | 经审核，确定该服务项目可以立项，现同意由该社会组织为此项目  的承接主体，同意核拨立项资金 万元。  （宁波市慈善总会义工分会）    年 月 日 |