**宁波市慈善总会义工分会**

**儿童服务类义工项目申报书（未注册机构版）**

**一、基本信息**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 团 队 名 称 |  | | 成 立 时 间 | |  | |
| 挂 靠 单 位 |  | | | | | |
| 机 构 性 质  （描黑或打√） | □高校社团 □企事业单位服务队 □民间组织 | | | | | |
| 服 务 领 域 |  | | | | | |
| 邮 寄 地 址 |  | | | | | |
| 申报团队负责人 | 姓名： | 手机： | | 邮箱： | | |
| 座机： | | 传真： | | QQ： |
| 工作单位： | | | 职务： | | |
| 申 报 团 队  联 系 人 | 姓名： | 手机： | | 邮箱： | | |
| 座机： | | 传真： | | QQ： |
| 工作单位： | | | 职务： | | |
| 申报团队简介 |  | | | | | |

**二、项目信息**

|  |  |
| --- | --- |
| **项目名称** |  |
| **项目简介** | *请尽量简洁、清晰地描述项目综合介绍。* |
| **项目目标**  *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。他们的需求是什么？* |
| **项目执行计划**  *你们针对服务对象这些需求，备怎么帮？* | *请尽量简洁、清晰地描述为解决服务对象需求，你们所采取的主要方式。通过什么方法、手段、活动，回应他们什么需求或痛点？* |
| **项目效果**  *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、财务信息**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 | | | |
| **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： |  | | |
|  | | |
|  | | |
|  |  | | |
|  | | |
|  | | |
|  |  | | |
|  | | |
|  | | |
|  |  | | |
|  | | |
|  | | |
| **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* | | | | |
| **项目详细预算：***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**

|  |  |
| --- | --- |
| 挂靠单位意见 | 该项目为我单位XXX团队发起，信息真实有效，同意申报。  该项目为我校XXX团队发起，信息真实有效，同意申报。  单位盖章：  联系人：  电话：    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 |