**江门市蓬江区慈善会**

**慈善信息平台线上项目申报书**

申 报 单 位：

申 报 日 期:

江门市蓬江区慈善会（监制）

二Ο二Ο年六月

**填 写 说 明**

一、本申报书用于江门市蓬江区慈善会慈善信息平台注册机构会员申报开展线上项目募集工作。

二、对于申报书各项内容，请实事求是地填写。

三、申报书及有关材料的电子版和纸质版均需报送。纸质材料一式两份报送至江门市蓬江区慈善会。

四、本申报书由江门市蓬江区慈善会负责监制并解释。

五、如有疑问，请和江门市蓬江区慈善会联系。

通讯地址：江门市蓬江区白沙大道东6号二层

联 系 人：赵小姐

电 话：0750-8223996

电子邮箱：2842629841@qq.com

**申 报 函**

**致：江门市蓬江区慈善会办公室**

我方（申报方名称、地址） 申请参与贵方慈善信息平台线上项目工作，提交申报书文件共 两 份。

在此，我方声明如下：

一、我方已经全面仔细地阅读了《江门市蓬江区慈善会慈善信息平台线上项目管理办法》，同意接受及遵守《办法》的各项要求和规定，并按照其要求撰写申报书。

二、我方已毫无保留地向贵方提供一切所需的证明材料。并承诺在本次申报文件中提供的一切文件均为真实和准确的，绝无任何虚假、伪造和夸大的成份。否则，愿承担相应的后果和法律责任。

三、我方完全尊重和认可江门市蓬江区慈善会办公室所作的资料审核意见。

申报单位法人代表签字：

申报单位盖章：

日 期： 年 月 日

**【备 注】本《申报函》格式内容不得擅自删改。**

一、申报单位基本情况

**（一）基本情况**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 名称 |  | | | | 类 别 |  |
| 地址 |  | | | | 成立日期 |  |
| 法定代表人姓名 | |  | | 法定代表人身份证号码 | |  |
| 法人登记证号 | | |  | | | |
| 开户银行名称及账号 | | |  | | | |

**（二）申报单位简介**

|  |
| --- |
|  |

**（三）项目负责人简介**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 学 历 |  |
| 联系电话 |  | 毕业院校 |  |
| 电子邮箱 |  |
| 专业技能情况 |  | | |
| 主要工作经历或管理经验 |  | | |

**（四）申报单位获得有关部门颁发的资质证明：**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **证书名称** | **发证单位** | **证书等级** | **证书有效期** | **备注** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**【备 注】以上资质或荣誉必须提供相关证明材料。**

|  |  |
| --- | --- |
| **线上项目申报书内容填报** | |
| 一、项目概况 | |
| 项目编号 | （申报成功后，慈善会办公室填写） |
| 项目名称 |  |
| 申报单位 |  |
| 二、线上项目展示内容填写 | |
| 项目内容/详情 | （该内容在项目基本信息里展示，可附照片和表格，可写项目背景、项目规划、社会效益分析） |
| 受益人 | （填写受益对象） |
| 筹款目的 |  |
| 项目图片 | （请提供一张能够直接表达项目主题的图片） |
| 项目简介 | （请提供在主页面展示项目的主题语，20字以内） |
| 筹款用途 |  |
| 三、线上项目募集目标金额设定 | |
| 筹款目标 | 目标金额： 元/人民币  （目标金额须大于500元） |
| 筹款起止时间 | 起止时间： 年 月 日至 年 月 日  （默认在线筹款期限12个月，需要延期请另外申请） |
| 四、项目管控 | |
| 募集资金使用计划 | （请列表说明筹款完成后，如何使用资金） |
| 项目管理措施 |  |
| 募集不足处理方式 |  |
| 项目监测与评估 |  |
| 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） |
| 预期成果 |  |
| 信息公示计划 | （项目开展以来各媒体的相关报道；显示受助人信息、募集资金使用情况及开展情况统计总结；公示周期等） |
| 剩余财产处理方案 | 项目结束时，剩余资金将转赠至XXX项目（请选择现有线上项目或冠名基金） |
| 五、项目小组管理成员 | |
| |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **序号** | **姓名** | **性别** | **学历** | **职称** | **专业** | **岗位** | | 1 |  |  |  |  |  |  | | 2 |  |  |  |  |  |  | | 3 |  |  |  |  |  |  | | 4 |  |  |  |  |  |  | | 5 |  |  |  |  |  |  |   **【备 注】申报单位须提供项目小组管理成员学历、职称等证明文件的复印件，须加盖公章。** | |

|  |
| --- |
|  |