“益苗计划”项目申报表

**（适用于首次申报项目）**

申报类型：省级示范项目 □ 重点培育项目/培育成长项目 □

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 一、项目基本信息 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 项目名称 | | | （请填写项目全称） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 项目类别 | | | 阳光助残 □ 关爱异地务工人员子女 □  扶贫开发与应急救援 □ 邻里守望与为老服务 □  环境保护与节水护水 □ 文化宣传与网络文明 □ 社区矫正 □  禁毒教育与法律服务 □ 理论研究与基础建设 □ 其它领域 □ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 受益对象 | | |  | | | | | 受益人数 | | | | | | | | |  | | | | | |
| 参与志愿者人数 | | | 总人数 |  | | | 35岁以下人数 | |  | | | | 35岁以上人数 | | |  | | | | 核心团队人数 | |  |
| 招募信息 | | | 服务时间 | | | | 招募人数 | | | | | | 招募条件 | | | | | | | 报名方式 | | |
|  | | | |  | | | | | |  | | | | | | |  | | |
| 申报单位 | | | （请填写组织全称，已登记注册的以注册名称为准） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 是否注册 | | | 是 □ 否 □ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 单位性质 | | | 社会团体 □ 基金会 □ 民办非企业 □ 其它 □ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 业务主管单位 | | | （如没有相关主管单位，可填“无”，以下内容类同） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 组织机构代码证 | | | 如无可填“无” | | | 成立时间 | | | | |  | | | | 邮政编码 | | | | | |  | |
| 通讯地址 | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2015年度年检结论 | | |  | | | | | | | | | 评估等级 | | | | | | | ××年××级 | | | |
| 有无免税资格 | | |  | | | | | | | | | 项目实施时间 | | | | | | |  | | | |
| 曾获何种奖励  （限填三个） | | | （2010年全国先进社会组织） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| （XX省先进社会组织） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| （XX大赛金奖项目） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 户名 | | | （如无注册登记，请填写挂靠组织户名） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 开户账号 | | | （如无注册登记，请填写挂靠组织账号） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 开户行 | | | （如无注册登记，请填写挂靠组织开户行） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 项目负责人 | | | 姓名 | | 性别 | | | | | 出生时间 | | | | | | | | 工作单位及职务 | | | | |
|  | |  | | | | |  | | | | | | | |  | | | | |
| 政治面貌 | | 办公电话 | | | | | 手机 | | | | | | | | 电子邮箱 | | | | |
|  | | （区号+号码） | | | | |  | | | | | | | |  | | | | |
| 项目联系人 | | | 姓名 | | 办公电话 | | | | | 手机 | | | | | | | | 工作单位及职务 | | | | |
|  | | （区号+号码） | | | | |  | | | | | | | |  | | | | |
| 项目内容  （100字以内） | | | （申报书另附纸张） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 二、2015年活动情况 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 服务对象人数 | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 开展活动次数 | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 志愿服务总时数 | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 三、项目资金情况（单位：元） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 资金来源 | 项目资金合计 | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| 是否有配套资金 | | | | | | | | | | | | | 有 □ 无 □ | | | | | | | | |
| 配套资金 | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| 其中 | 社会募集资金 | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| 地方财政资金（含福彩资金） | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| 自有资金 | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| 申报资金 | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| 申报资金预算支出明细 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 科目内容 | | | | | | | | | | | | | | 金额（元） | | | | | | | | |
| （图书10元×50本） | | | | | | | | | | | | | | （500） | | | | | | | | |
| （志愿者保险费） | | | | | | | | | | | | | | （1000） | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| 总计 | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| 申报单位 | | | 我单位保证项目申报材料真实、合法、有效，已制定项目实施计划、方案，确保项目如期完成。将按法律、法规有关规定，接受项目监管、审计和评估，并承担相应责任。  法定代表人签字：（单位或挂靠单位盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 审批意见  （组织推荐项目填写） | | | 经研究，推荐该项目申报2016年“益苗计划”省级示范项目（重点培育项目/培育成长项目）。  签章：（地市并顺德区团委、省直团工委、高校团委代章）  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

备注：申报表中要有详细经费预算（主要用于必要的交通、物资、餐饮、宣传等）

“益苗计划”项目申报书

**（模版，适用于首次申报项目）**

一、申报单位基本情况

**（一）本单位宗旨、业务范围、历史、活动品牌、荣誉声誉**

（300字以内）

**（二）本单位在社会救助或社会工作服务方面发挥的作用和已有经验**

（200字以内）

二、项目背景

**（一）项目的意义和必要性**

（200字以内）

**（二）项目可行性：配套资金、工作团队、活动能力、既有经验等**

（200字以内）

三、项目方案

**（一）项目主要内容**

（200字以内）

**（二）实施地域、受益对象（数量、群体、金额等）**

（200字以内）

**（三）预期效果**

（200字以内）

**（四）项目创新性：项目的特点，及与其他同类社会服务项目的独创与区别**

（200字以内）

**（五）项目解决的问题与社会效益**

（200字以内）

**（六）项目进度安排：项目实施的主要活动内容、时间、地点**

（300字以内）

**（七）宣传总结：项目的宣传和总结方案**

（200字以内）