附件1

“公益海南”首届社会组织公益创投大赛

海口赛区申请书

 项目名称：

项目类别：

申报单位：

申请日期： 年 月 日

主办单位：海口市民政局

填 表 说 明

1. 本申报书为项目实施的格式合同，申报单位必须保证其真实性和严肃性。本申请书一式四份。
2. 预算表项目编号在项目收集后，由承办单位编写。
3. 申报书各项内容按照说明填写，为保证统一规范，请勿对格式进行修改，用仿宋GB2312小四字体，行间距为固定值20磅，填写内容请勿超过要求字数。
4. 填报过程中如有疑问，请参阅实施方案。
5. 本申报书由承办单位负责解释。
6. 咨询方式：0898-68921775；18689920126。

|  |
| --- |
| 一、基本信息 |
| 项目名称 |  | 申报单位 |  |
| 组织类别 | □社会团体 □民办非企业单位 □基金会  |
| 登记证号 |  | 银行账号 |  |
| 户名 |  | 开户行 |  |
| 机构地址 |  | 实施地址 |  |
| 项目受益人数 |  | 项目总预算（单位：元） |  |
| 项目实施周期 | XXXX年XX月XX日～ XXXX年XX月XX日 |
| 项目申报类别 | □为老服务类项目 □关爱儿童类项目 □救助帮扶类项目 □乡村振兴类项目□社区治理类项目 □其他创新性项目 |
| 二、项目团队介绍 |
| 项目负责人信息 |
| 姓名 |  | 性别 |  | 年龄 |  |
| 职务 |  | 学历及专业 |  | 专业资质 |  |
| 联系电话 |  | 邮箱 |  |
| 机构内部参与本项目的其他团队成员信息 |
| 姓名 | 性别 | 学历及专业 | 项目分工 | 联系电话 | 邮箱 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| …… |  |  |  |  |  |
| 同类项目实施经验 | **注：是否有实施过同类型项目经验，若有请一一列出；若无相关经验，则填“无”。** |
| 三、项目情况 |
| 项目背景 | **项目需求背景（500字以内）** |
| 受益人描述 | **要求清晰界定本项目的受益人（服务对象）以及要满足他们什么样的需求，并提供其数量、基本特征等信息（300字以内）。** |
| 项目目标 | **项目实施后期望取得的具体成果，要求清晰、明确、可实现、可衡量。** |
| 项目的评估指标（从哪些方面考察项目目标得以实现？主要为可量化的、具体的指标） | 项目实施后预计该指标达到的水平（尽量提供数据） | 信息/ 资料来源 （什么样的信息或资料能证明该指标得以实现？从哪里获得这些信息/资料？） |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 项目实施计划 | 为满足需求，实现项目目标，计划开展的活动和服务 |
| 活动 | 活动内容 | 活动目的 | 形式 | 时间 | 地点 | 服务人数 |
| 活动1 |  |  |  |  |  |  |
| 活动2 |  |  |  |  |  |  |
| 活动3 |  |  |  |  |  |  |
| 活动4 |  |  |  |  |  |  |
| …… |  |  |  |  |  |  |
| 项目创新性 | **本项目与同类项目的区别及独特性。** |
| 项目可持续性 | **本项目在资助期结束后持续运作的可能性。** |
| 风险分析及应对预案 | **项目执行中可能遇到的风险及如何应对。** |
| 项目沟通机制 | **项目团队将建立何种沟通机制以保证项目的实施。** |
| 项目解决的问题或预期成效 | 项目解决的主要问题 |  |
| 对受益人群产生的影响 |  |
| 对服务区域产生的影响 |  |
| 其他成效 |  |
| 四、项目预算（具体见附件2） |
| 资金来源 | 资金种类 | 金额（元） |
| 申报种子资金 |  |
| 配套资金 | 自有资金 |  |
| 社会募集资金 |  |
| 其他资金 |  |
| 合计 |  |
| 申报机构承诺 | 本机构保证项目申请材料真实、合法、有效，已制定项目实施计划、方案、预算，确保项目如期完成。同时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： （单位盖章）  年 月 日 |
| 五、补充证明资料（提供复印件，原件备查） |
| 1.申报机构法人登记证书正、副本，近3年年检合格证明等相关材料复印件。2.项目负责人身份证复印件、项目负责人及参加项目专业人员证明材料（社工证书或者专业学历证明复印件）。3.其他相关印证材料。 |