附件2

2020年“北斗星·社创＋”活动

项目申报书

（助力社会组织发展行动）

[ ] 社会组织成长支持

[ ] 参与社会服务支持

[ ] 公益项目品牌支持

项目名称:

申报单位: （公章)

联 系 人:

联系电话：

申报日期： 年 月 日

常州市新北区社会组织发展服务中心

制

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 一、申报单位信息 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 单位名称 |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 统一社会信用代码 |  | | | | | | | | | 登记时间 | | |  | | | | |
| 评估等级 |  | | | | | | | | | 等级评估时间 | | |  | | | | |
| 开户行 |  | | | | | | | | | 开户账号 | | |  | | | | |
| 联系地址 |  | | | | | | | | | 年检情况 | | |  | | | | |
| 专职人员数 |  | | | | | | | | | 兼职人数 | | |  | | | | |
| 法定代表人信息 | 姓名 | |  | | | 性别 | |  | | 职务 | |  | 学历 | | |  | |
| 手机 | |  | | | 邮箱 | |  | | | | | QQ号 | | |  | |
| 机构  基本  情况 | （机构成立时间、愿景与使命、业务范围、主要资金来源、主要项目成绩等） | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 二、项目基本信息 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 项目名称 |  | | | | | | | | | 实施区域（尽可能精确到社区） | | | |  | | | |
| 项目预算（元） |  | | | | 申报扶持金(元) | |  | | | 项目周期 | | | |  | | | |
| 已有资金及来源 | | | | |  | | | | |
| 项目领域 | [ ]社区治理类 [ ]为老助老类 [ ]公益服务类 [ ]其他方面类 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 受益群体及人数 |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 项目概述 | （简要概述项目针对的问题和需求，明确的受益群体，以及计划通过何种方式，达到什么目标。） | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 项目负责人信息 | 姓名 | | |  | | 年龄 | | |  | 手机 |  | | | | 学历 | |  |
| 三、项目详细信息 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 项目背景 | | 说明与项目相关的社会背景、前期调研情况、社会组织介入（项目实施）对解决问题或满足服务需求的有效性分析。 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 受益  群体  描述 | | 要求清晰界定本项目可以服务到的人群，并提供其数量、基本特征、具体需求或问题状况等信息。请着重分析受益群体的需求。 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 预期社会效益和衡量指标 | | 项目实施的目标，以及如何衡量项目成功的可量化指标。 | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目实施计划 | |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | 序号 | 具体服务/活动 | 实施时间 | 服务人次 | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | | …… |  |  |  | |
| 创新性或品牌潜力描述 | 分析本项目的特点和优势，以及品牌愿景等。（申请“公益项目品牌支持”类的项目必填，其他类选填） |
| 项目可持续性 | 分析本项目是否可能形成有效的、持续运作的模式；以及“北斗星·社创＋”活动支持结束后，项目争取到其他社会资源支持、继续实施的可能性。 |
| 项目风险分析及应对措施 | 分析项目执行中可能遇到的风险及应对措施。 |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 四、项目实施团队信息 | | | | | | |
| 项目实施团队 | 姓名 | 项目分工 | 年龄 | 学历 | 专业 | 手机 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| …… |  |  |  |  |  |
| 外部支持专家团队 | 姓名 | 项目分工 | 年龄 | 学历 | 工作单位 | 专业资质 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| …… |  |  |  |  |  |
| 合作机构信息 | 机构名称 | | 机构负责人 | | 联系电话 | 合作事项 |
|  | |  | |  |  |
|  | |  | |  |  |
| …… | |  | |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 五、项目预算 | | | | | | |
| 费用类别 | 用途 | 预算支出金额  （元） | | 预算情况详细说明  （如何计算出预算支出金额的） | | |
| 业务  活动  费用 | 活动物资费 |  | |  | | |
| 耗材费 |  | |  | | |
| 宣传制作费 |  | |  | | |
| …… |  | |  | | |
| …… |  | |  | | |
| …… |  | |  | | |
| …… |  | |  | | |
| …… |  | |  | | |
| 项目  人员  费用 | 社工补贴费 |  | |  | | |
| 志愿者补贴费 |  | |  | | |
| …… |  | |  | | |
| …… |  | |  | | |
| …… |  | |  | | |
| 其他  费用 | 管理费 |  | |  | | |
| 税费 |  | |  | | |
| …… |  | |  | | |
| 项目总金额（元） |  | | | | | |
| 其中 | 已有资金额度（元） | |  | | 已有资金来源 |  |
| 申请资金额度（元） | |  | | | |
| 填表说明：  1.请参考预算编制要求，将明细详细列清楚。  2.涉及到人员费用必须清楚列出，需要注明每日工资和实际天数。  3.若栏目不够，可以根据实际情况自行增加。 | | | | | | |