**附件1**

**2022年永泰县妇联向社会组织购买  
公共服务项目申报表**

项 目 名 称：

申 报 机 构：

项目负责人：

填 表 日 期：

永泰县妇女联合会 制表

**填 表 说 明**

一、申报人必须保证填写内容的真实性和严肃性。

二、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20磅，填写内容请勿超过要求字数。

三、其他附件请另附纸张。

四、请将各项内容填写完整，没有请填“无”。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **一、项目基本信息** | | | | | | | | | |
| 项目名称 |  | | | | | | | | |
| 项目实施地点 |  | | | 项目受益人群和数量 | |  | | | |
| 项目周期 |  | | | 项目预算  (万元) | |  | | | |
| 项目领域 | □妇女 □儿童  □家庭 □其他: | | | | | | | | |
| **二、申报机构信息** | | | | | | | | | |
| 申报机构名称 | |  | | | 成立时间 | | |  | |
| 登记证号 | |  | | | 开户银行 | | |  | |
| 开户名 | |  | | | 银行帐号 | | |  | |
| 机构性质（请描黑或打√） | | □社会团体 □民办非企业单位 □基金会  □备案的社会组织 □其他 | | | | | | | |
| 服务领域 | |  | | | | | | | |
| 机构地址 | |  | | | | | | | |
| 申报机构  负责人 | |  | 手机 | | | | 电邮 | | |
| 座机 | | | | 传真 | | QQ |
| 机构曾获何种与申报项目相关荣誉  （限填三个） | |  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **三、项目团队的成员信息** | | | | | |
| **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 |  |
| 办公电话 |  | 手机 |  |  |  |
| 所得荣誉 |  | | | | |
| **2、参与本项目的人员信息** | | | | | |
| 姓名 | 性别及年龄 | 学历及专业 | 职责分工（是否专职） | 社会工作职业资格 | 联系电话 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 项目成员执行过的同类项目 | 项目名称 | 起止时间 | 资助方 | 资助总额 （元） | 备注 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **四、项目预算** | | | |
| 资  金  来  源 | 资金种类 | | 金额（万元） |
| 申报购买资金 | |  |
| 自筹资金 | |  |
| 其他资金（如有，请注明来源） | |  |
| 合计 | |  |
| 项目预算 | **一、人力薪酬和福利费用** | | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
| **二、项目管理费** | | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
| **三、项目运作费用** | | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
| **四、项目督导督查评估费** | | |
|  |  | |
| **五、税费及其他** | | |
|  |  | |
|  |  | |

|  |  |
| --- | --- |
| **五、申报审核情况** | |
| 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：  （单位盖章)  年 月 日 |

附件2

2022年永泰县妇联向社会组织购买

公共服务项目实施方案申报表

|  |
| --- |
| 项目实施方案（**格式自拟，不得体现单位名称等信息**。需包含以下几个方面：项目受益群体、组织实施具体计划、特色亮点、项目目标等） |
|  |

备注：附件2与附件1分开装订。