附件1

“南沙·她益行”——南沙区

2024年第八届妇女儿童公益创投

项目申报书

项目名称：

项目类别：

申报单位：

填表日期：

广州市南沙区妇女联合会

2024年6月

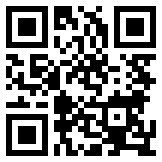
填写说明

1、申报表填写内容务必认真、详细，不要漏填、错填。由于填写不当所引起的不利于申请人的后果，责任自负。

2、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，申报表内各栏若填写不下，均可顺延或另行附件。

3、项目申报单位机构保证此申请表格填报的所有内容及提交的所有资料均真实有效，并承诺在活动中遵守活动规则。如有违犯，则自动取消申请资格并服从主办单位裁决。

4、申报单位将申报书及相关材料（电子版需盖章）于2024年6月27日12:00前扫描提交至指定表单进行申报。

5、如有疑问，请与相关人员联系。

苏小姐（020-87386607）

南沙区第八届妇女儿童公益创投

项目申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **一、机构基本信息** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 项目名称 | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 申报单位 | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 机构性质 | | | □ 民办非企业 □社会团体 □ 其他 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 成立时间 | | |  | | | | 统一社会信用代码 | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| 通讯地址 | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 专职人员数量 | | |  | | | | | | | | 评估等级（单选） | | | □5A □4A □3A □2A □1A □无 | | | | | | | | | |
| 开户行 | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 户名 | | |  | | | | | | | | 开户账号 | | |  | | | | | | | | | |
| 机构简介 | | | （简要介绍机构宗旨、成员构成、业务范围、主要项目及品牌项目、曾获相关项目奖项等。） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 历届创投经历（可增加行数填写） | | | 项目名称 | | | | | | | | 执行时间 | | | | | | | | | | | 资助金额 | |
|  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | |
| **二、项目基本信息** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 项目类别（单选） | | | □妇女服务类 □儿童服务类 □家庭服务类 □综合服务类 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 申请金额**（万元）** | | |  | | | | | | 自筹配套资金**（万元）** | | | | | | | | | 如无，可填0 | | | | | |
| 项目实施时间 | | | 2024年 月开始—2024年 月结束 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 项目实施范围 | | | □南沙区全区 □ 镇街 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 直接受益人群 | | |  | | 人数 | |  | | | | 间接受益人群 | | | | |  | | | | | | 人数 |  |
| 项目人员 | | | 姓名 | | 职务 | | 办公电话 | | | | 移动电话 | | | | | 联系邮箱 | | | | | | | |
| 机构负责人 | | |  | |  | |  | | | |  | | | | |  | | | | | | | |
| 项目负责人 | | |  | |  | |  | | | |  | | | | |  | | | | | | | |
| 1、项目简述（500字以内） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| （简介项目内容、目的及预期成效。） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2、可行性分析（500字以内） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| （项目的意义、优势、计划投入资源等，可从项目设计理念、运作模式、运营创新等进行阐述，保障项目落地以及可持续发展。） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3、服务需求分析（800字以内） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| （亟待解决的妇女儿童问题及群体需求，是否贴合南沙区发展需求以及解决该问题、满足群体需求的重要性和必要性。） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4、项目目标（500字以内） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| （请用清晰、简洁的语言阐述项目要实现的目标，要和项目产出及项目活动达成的社会效益直接相关，将给服务对象带来的受益和变化等，项目目标必须清晰、明确、可实现，包括总目标和具体子目标。） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5、服务效果预测（800字以内） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 总目标 | | 概括项目总目标实现情况，包括：  1.产出：个案包括服务对象X人次；培训服务对象X人次；小组服务对象X人次等  2.成效：项目目标达成情况；服务对象的改变等  3.影响：项目带来的整体改变及深远影响；社会影响；项目经验传播等 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 具体目标 | | 服务内容 | | | | | | 预期量化指标 | | | | | | | | | 预期成效指标 | | | | | | |
| 如：为困境妇女赋能，恢复其社会功能 | | 如：个案服务 | | | | | | 如：服务100人次 | | | | | | | | |  | | | | | | |
| …… | | | | | | …… | | | | | | | | |  | | | | | | |
| 如：提升困境妇女个人能力 | | 如：培训服务 | | | | | | 如：为困境妇女提供能力提升培训服务300人次 | | | | | | | | |  | | | | | | |
| …… | | | | | | …… | | | | | | | | |  | | | | | | |
| 根据实际情况增减行数 | | …… | | | | | | …… | | | | | | | | |  | | | | | | |
| 6、项目实施方案 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| （另附页）  说明：依据项目目标制定的行动计划，服务方案应从项目公益性、创新性、持续性和示范性进行分析，且应有详细的项目推进计划（为了实现目标，将要开展哪些具体活动，何时何地、如何实施以及为此进行的人员准备等）。实施方案要求具体且合理。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **三、项目经费预算** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 资金来源 | | | 资金种类 | | | | | | | | | | | | 金额**（万元）** | | | | | | | | |
| 申报公益创投资金 | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| 有自筹配套资金（同等条件下享优先权） | | | | | | | | | | | | 如无，填0 | | | | | | | | |
| 合计 | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| 支出项目 | | | 支出明细 | | | | **资助资金（元）** | | | | | **自筹资金（元）** | | | | | | | | | **合计（元）** | | |
| 服务费用 | | | 如：\*\*活动物料 | | | |  | | | | |  | | | | | | | | |  | | |
| \*\*\*活动交通费 | | | |  | | | | |  | | | | | | | | |  | | |
| 兼职活动人员补贴 | | | |  | | | | |  | | | | | | | | |  | | |
| …… | | | |  | | | | |  | | | | | | | | |  | | |
| 宣传费用 | | | 如：500份宣传单张设计及制作费 | | | |  | | | | |  | | | | | | | | |  | | |
| 如：媒体报道宣传费用（3次，1家媒体） | | | |  | | | | |  | | | | | | | | |  | | |
| …… | | | |  | | | | |  | | | | | | | | |  | | |
| 人员费用 | | | 如：专职工作人员项目服务补贴（6个月，1-2人） | | | | **/** | | | | |  | | | | | | | | |  | | |
| 如：兼职工作人员补贴（6个月，1-2人） | | | |  | | | | |  | | | | | | | | |  | | |
| …… | | | |  | | | | |  | | | | | | | | |  | | |
| 行政办公费用 | | | 如：办公物品购置费 | | | |  | | | | |  | | | | | | | | |  | | |
| 如：办公场地租赁费（6个月） | | | |  | | | | |  | | | | | | | | |  | | |
| …… | | | |  | | | | |  | | | | | | | | |  | | |
| 其他费用 | | | 如：不可预计费用 | | | |  | | | | |  | | | | | | | | |  | | |
| …… | | | |  | | | | |  | | | | | | | | |  | | |
| **合计** | | | | | | |  | | | | |  | | | | | | | | |  | | |
| **项目资助资金不得列支范围：**  1.固定资产购置费用，如电脑、办公桌、投影仪等等。  2.缴纳罚款罚金、偿还债务、对外投资、捐赠赞助等支出。  3.与项目无关的支出。  **其他注意事项：**  1.“支出明细”项下请列明数量及单价。  2.建议在“服务费用”、“宣传费用”、“人员费用”以及“行政办公费用”四个名录下进行预算编制。  3.项目服务费用预算不得低于项目总金额的60%。宣传费用不超项目总金额的10%，行政办公费和其他费用不超项目总金额8%。  4.项目资助资金不得用于固定资产购置费用（如电脑、办公桌、投影仪等。  5.建议填写预算表时与财务专业人士进行沟通，确保预算符合相关要求。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **四、项目团队介绍** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1、项目负责人信息 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 姓名 | | |  | | | | 职务 | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| 学历 | | |  | | | | 专业 | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| 办公电话 | | |  | | | | 移动电话 | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| 邮箱 | | |  | | | | 专业资质 | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| 实施同类项目的经历（200字以内） | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2、项目团队成员信息 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 姓名 | 职务 | | | 学历 | | 专业 | | | | 项目分工 | | | | | | | | | | 联系电话 | | | |
|  |  | | |  | |  | | | |  | | | | | | | | | |  | | | |
| …… |  | | |  | |  | | | |  | | | | | | | | | |  | | | |
| 3、项目支持团队信息（如督导、专家、义工、志愿者等） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 姓名 | 工作单位 | | | 职务 | | 学历及专业 | | | | 专业资质 | | | | | | | | | 项目分工 | | | | |
|  |  | | |  | |  | | | |  | | | | | | | | |  | | | | |
| …… |  | | |  | |  | | | |  | | | | | | | | |  | | | | |
| **五、其他信息** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 申报项目自筹计划 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 如：本项目将多方整合社会资源，有详细、可行的项目自筹计划，主要从以下几方面完成项目自筹（列点）。  1、与优质合作企业达成初步合作意向，企业将投入X用于支持本项目开展；  2、本机构上年度有经费结余，本项目自筹资金可从机构结余经费支出；  3、  …… | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 申报单位承诺 | | 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。保证各项收入不以任何形式向举办者（出资人）和会员分配，按规定使用资金将自觉接受项目监管、审计和评估，并承担相应法律责任。  法定代表人签字：    （单位盖章)  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 基层妇联意见  （如社会组织获得项目服务地基层妇联推荐则需要填写） | | 基层妇联推荐意见：      （单位盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 初审意见 | | 经审核，符合公益创投申请资质、条件。  （承办单位盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 审批意见 | | 经评审小组评定，予以立项，立项资金为 万元。    （广州市南沙区妇联盖章)  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |