附件2

西城区民政局2017年开展“三社联动”

服务项目申报书

申报单位：

项目名称：

填表日期：

一、机构信息

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 |  |
| 申报单位 |  |
| 申报单位类型 | 民办非企业单位 |
| 登记证号 |  | 法定代表人 |  | 组织机构代码 |  |
| 通讯地址 |  | 邮政编码 |  |
| 最近一年年检结论 |  | 评估等级 |  |
| 全职员工人数（即受薪人数） |  |
| 开户单位名称 |  |
| 开户银行 |  |
| 银行账号 |  |
| 是否能开具税务发票 | □是 （□有税控机 □税务代开） □否 |
| 2016年资产总额 |  | 2016年收入总额 |  |
| 机构愿景与使命、业务范围、市级荣誉（如获得奖项、市区级媒体报道等）（200字以内） |
| 本单位曾获政府购买的公益服务项目有哪些？（请填写下表，没有请写“无”） |
| 执行过的项目名称 | 起止时间 | 资助方 | 资助总额（元） |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

二、项目信息

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申请金额（万元） |  | 项目时间 | 年 月至 年 月 |
| 合作机构 | □无 |
| □有 | 1、 |
| 2、 |
|  |
|  |
| …… |
| 项目实施地域（街道、社区名称、尽量详细） |  |
| 服务领域 | □社会救助家庭增能计划□特殊老人照料计划□流浪乞讨人员社会融入计划 □困境未成年人和留守儿童关爱成长计划□失独失能家庭支持计划 |
| 本项目是否已在其他地方申请 | □否 □是（请注明 ） |
|  | 姓 名 | 办公电话 | 手 机 | 电子邮箱 |
| 项目负责人 |  |  |  |  |
| 项目联系人 |  |  |  |  |
| 财务联系人 |  |  |  |  |
| 项目概述（概述项目希望解决的问题，以及计划通过何种方式达到什么目标？300字以内） |

1. 项目背景

1、项目需求分析（项目实施社会背景描述，尤其是具体实施区域需求的紧迫性分析，提供相应的数据论证）（400字以内）

1. 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、具体需求或紧迫性等信息（400字以内）

（二）项目方案

1、项目目标：项目实现后期望达成的具体成效,或项目实施的原因，要求清晰、明确、可实现（50字以内）

2、项目执行产出/成功指标/目标评估指标描述

|  |  |
| --- | --- |
| 项目的成功指标（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）： | 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？) ： |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| …… | …… |

3、项目实施计划：包括活动开展的时间，活动内容（包括活动目的，形式，地点，参与人数等）（字数不限）

|  |  |
| --- | --- |
| 项目实施计划 | 计划开展的活动 |
| 活动时间 | 活动内容（包括活动目的，形式，地点，参与人数等） | 资金安排 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| …… | …… |  |

4、风险分析及应对预案：分析项目执行中可能遇到的风险及如何应对（400字以内）

5、项目预期成效，主要从三个方面进行阐述：

（1）预计的直接受益人数及单个服务对象的服务成本、间接受益人数量

（2）对受益对象经济状况/行为能力/心理状况等方面预计能带来的改变

（3）预计对社会带来的影响

6、项目创新性和推广性：项目的特点，及与其他同类社会服务项目的独创与区别及项目的手法、模式，可复制推广的地区、领域（200字以内）

（三）项目团队

|  |
| --- |
| 项目负责人信息 |
| 姓名 |  | 职务 |  |
| 相关经验描述（200字以内） |  |
| 项目团队成员信息 |
| 姓名 | 职务 | 任务分工 |
|  |  |  |
|  |  |  |
| …… |  |  |
| 外部支持团队信息 |
| 姓名 | 职务 | 项目中承担的工作内容 |
|  |  |  |
|  |  |  |
| …… |  |  |

（四）项目预算

|  |
| --- |
| **项 目 预 算** |
| 资金来源 | 资 金 种 类 | 金 额 （ 万 元 ） |
|  申 报 资 金 |  |
| 配套资金 | 自有资金 |  |
| 社会募集资金 |  |
| 合 计 |  |
|  **资 金 预 算 支 出 明 细** |
| 项 目 | 金额（万元） |
| **申 报 资 金 支 出** |
| 1、社会服务支出(以受益对象为单位的服务活动支出) |  |
|  |  |
|  |  |
|  | 　 |
|  | 　 |
|  | 　 |
|  |  |
| 2、项目执行人员的人工成本 | 　 |
| 3、执行项目的交通费 |  |
| 4、执行项目的通讯费 |  |
| 5、执行项目的会议费 |  |
| 6、执行项目的印刷费 |  |
| 7、税费 |  |
| 8、执行项目必需购置的固定资产（需列明细） |  |
|  |  |
|  |  |
| **申报资金支出合计** |  |
| **配 套 资 金 支 出** |
| 1、社会服务支出（以受益对象为单位的服务活动支出） |  |
|  |  |
| 　 | 　 |
| 　 | 　 |
| 　 | 　 |
| 　 | 　 |
| 　 | 　 |
| 2、执行项目的交通费 |  |
| 3、执行项目的通讯费 |  |
| 4、执行项目的会议费 |  |
| 5、执行项目的印刷费 |  |
| 6、执行项目的其他费用 |  |
| **配套资金支出合计** |  |
| **资金支出合计** |  |
| 预算编制要求： 1. 社会服务支出（以受益对象为单位的服务活动支出）：社会服务支出应当用于受益对象和社会服务活动，以受益对象和社会服务活动为基础编列预算，预算需列明受益人数和资助标准，预算的人数和标准应符合实际，并接受社会监督。具体服务类项目应列出被服务对象性质、人数、次数、每人接受服务金额； 2. 项目活动确需专家费用的，专家费的开支一般参照高级专业技术职称人员500元/人天、其他专业技术一般人员300元/人天的标准执行。超过两天的，第三天及以后的费用标准按200元/人天执行。 3. 项目活动确需培训的，应当列出培训天数、人数，培训所有经费控制在每人每天350元以内。 4. 项目活动确需召开会议的，应当列出会议天数、人数，会议所有经费控制在每人每天400元以内。5. 对于开展项目活动所必需的差旅费和市内交通费，差旅费应参照国家有关规定执行，立项单位应参照各地相关部门制定差旅费管理办法执行；市内交通费应符合经济节约原则，并与执行项目相关。 6. 项目活动确需印刷费、宣传费的，应列明费用的种类、标准和金额。 7. 立项单位不得购买或修建楼堂馆所、缴纳罚款罚金、偿还债务、对外投资、购买汽车等；不得列支与项目无关的捐赠、赞助支出等，不得以任何名义从项目资金中提取管理费。 8. 申报资金预算支出应当做好调查研究，科学设计、充分预计项目可能发生的各项费用，未申报的费用，项目资金不得列支。 配套资金应当据实申报。9. 项目预算是否合理、节约，将作为项目评审的重要指标之一。 |

五、申报单位承诺

|  |
| --- |
| 我单位具有法人资格，拥有独立银行账户并可以开具正式服务性发票，我们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 |
| 区民政局审核意见 |  签字： （单位盖章)   年 月 日 |