2020年“五社联动·爱满随州”

社会工作服务项目申报书

项目名称：

申报机构：

项目实施地点：

项目联系人及联系方式：

填表日期：

曾都区民政局

2020年9月

填 表 说 明

一、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。项目一经立项，合同即告成立。

二、项目填写格式统一设置为：

XX县（市、区）+ XX街道XX社区+项目内容关键词（老年人、留守儿童等）+社会工作服务项目。项目名称应准确，反映项目主要内容。

三、项目经费预算建立在项目活动的基础上，每项活动必须有明细与合计。

四、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，填写内容请勿超过要求字数。

五、项目申报单位须于 9月15日下午16:00前将项目申报书一式七份，双面打印并盖章报送或快递至指定地点。

六、本项目申报书由曾都区民政局负责解释。

七、联系人及电话：

电子邮箱：

邮寄地址：

项目承诺书

|  |  |
| --- | --- |
| 申  报  机  构  承  诺 | 我单位保证项目申报材料真实、合法、有效，并承诺在项目申请及实施过程中遵守法律、法规有关规定，接受项目监管、审计和评估，并承担相应责任。如有违犯，则自动放弃申请资格。  法定代表人签字： （单位盖章）  年   月   日 |
| 合  作  社  区  承  诺 | 我社区将按要求，为开展社会工作服务项目提供必要的支持，并安排专人负责协调推进该项目。  负责人签字： （单位盖章）  年   月   日 |

项目申报书

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 一、机构部分 | | | | | | |
| 项目名称 |  | | | | | |
| 申报单位 |  | | | | | |
| 合作社区 |  | | | | | |
| 机构统一社会信用代码 |  | | | | | |
| 机构负责人信息 | 姓名： 职务：  身份证号： 联系方式： | | | | | |
| 机构通讯地址 |  | | | | | |
| 2019年检结论 |  | | 社会组织评估等级 | |  | |
| 项目执行地点： | | | | | | |
| 主要服务对象（受益人群）： 主要受益人群数量： | | | | | | |
| 实施过的社会工作服务项目（限填三个，包括服务对象、服务类型、服务成效等） | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | 姓 名 | 职 务 | | 手 机 | | 电子邮箱 |
| 项目负责人 |  |  | |  | |  |
| 项目团队  （行数不够可添加） |  |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  |
|  | | | | | | |
| 二、内容部分 | | | | | | |
| （一）社区基本情况、受益对象及需求分析 | | | | | | |
|  | | | | | | |
| （二）项目实施具体方案 | | | | | | |
| （项目主要内容、工作计划、工作标准等，并结合项目特点提出切实可行的保证工作质量、工作进度的措施。） | | | | | | |
| （三）项目指标（项目服务产出） | | | | | | |
| 1.基础指标  2.自主指标 | | | | | | |
| （四）项目预算 | | | | | | |
| （根据项目总体安排编写，包括人员经费、服务经费、项目其他涉及费用及财务制度等。） | | | | | | |
| （五）项目可行性、必要性与创新性 | | | | | | |
| （配套资金、社会资源、活动能力、既有经验等，500字以内。） | | | | | | |

三、其他证明材料

1.申报机构登记证书

2.团队负责人及成员的资质证明材料

3.机构认为其他有必要提供的资料