“创益越秀”项目申报表

申报类型：□社会组织 □自组织 □中学生公益项目

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **申报主体情况** | | | | | | |
| **组织（团队）名称** |  | | | | | |
| **业务主管单位** |  | | | **是否在**  **越秀区注册** |  | |
| **团队成立时间** |  | | | **团队人数** | 全职： 人 | |
| **项目联系人** |  | | | 兼职： 人 | |
| **联系邮箱** |  | | | **联系电话** |  | |
| **团队简介**  **（400字以内）** |  | | | | | |
| **申报项目情况** | | | | | | |
| **项目名称** |  | | | | | |
| **项目基本信息** | 服务类别 | □为老服务类 □助残服务类 □青少年服务类  □救助帮困类 □其他公益类 | | | | |
| 重点方向 | □定期探访、送餐助餐、上门照料、陪同就医等为老公益服务  □残障人士居家安全相关公益服务  □青少年毒品预防教育、学法自护教育、安全自救教育等相关公益服务  □困难群体“微心愿”圆梦相关公益服务  □社会心理健康服务  □社区平安群防群治相关公益服务  □既有住宅增设电梯相关公益服务  □民间河长（湖长）巡河护涌相关公益服务  □其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（请说明） | | | | |
| 实施区域 |  | | 受益对象  群体 |  | |
| 起止时间 | 20XX年X月—20XX年X月 | | 受益人数 |  | |
| 参与服务人数 | 人 | | 服务频率 |  | |
| 项目经费  预算（元） |  | | 自筹经费  预算（元） |  | |
| **项目背景**  **（400字以内）** | （项目设计的构思、背景、原由，项目服务的受众群体的特点、来源、具体需求和依据） | | | | | |
| **项目方案**  **（500字以内）** | （概括项目的主要内容、实施手法、服务特色、服务目标等） | | | | | |
| **项目实施计划及关键产出**  **（400字以内）** | （项目实施计划及情况，以及项目关键产出和指标，需与预算分配相对应） | | | | | |
| **项目创新性**  **（400字以内）** | （项目设计和实施在形式、内容和理念等发面的创新与独特） | | | | | |
| **项目示范性**  **（400字以内）** | （项目实施如何实现常态化和可持续，如何落地和推广，未来的规划与模式探索等） | | | | | |
| **团队管理能力**  **（500字**  **以内）** | （一、团队概况：包括宗旨目标、组织架构、服务资质和团队在申报项目类型具备的经验能力，包括申报项目的人员分工等，初创型组织还可介绍未来发展规划）  （二、风险分析及应对预案） | | | | | |
| **经费预算** | | | | | | |
| **预算明细** | 项目 | | 单价（元） | 数量 | | 金额（元） |
| 如：图书 | | 10 | 50 | | 500 |
|  | |  |  | |  |
|  | |  |  | |  |
|  | |  |  | |  |
|  | |  |  | |  |
|  | |  |  | |  |
|  | |  |  | |  |
|  | |  |  | |  |
|  | |  |  | |  |
|  | |  |  | |  |
| 合计 | | | | |  |
| **项目宣传**  **与传播** | （已开展项目，请将3张活动照片或新闻报道截图、链接直接粘贴于此处；未开展项目，请概述项目传播、宣传计划与策略） | | | | | |
| **机构代码证**  **扫描件**  **（自组织、**  **中学生公益**  **项目免交）** | （请将机构代码证扫描件粘贴于此处） | | | | | |

说明：1.此表每项内容均需填写，根据实际情况填写，没有的填写“无”。

2.如以上栏目空间不足，可自行扩行或请另附说明。

**3.请将活动照片与机构代码证扫描件清晰版打包作为附件，与项目申报表一同提交。**

4.项目申报通过审查后，申报表须正式打印并负责人签字盖章，提交纸质版至主办方。