附件1

“凤凰之约 鹭岛幸福+”——厦门市妇联首届家庭工作公益项目创投活动申报书

项目名称：

项目类别：

申报单位：

填表日期：

厦门市妇女联合会

2022年1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2022年1月20日下午17:30前发送至厦门市妇联进行申报,申报文件标题注明“凤凰之约 鹭岛幸福+”——厦门市妇联首届家庭工作公益项目创投活动申报+单位名称。

5、如有疑问，请与相关人员联系。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **一、机构基本信息** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 项目名称 | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 申报单位 | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 机构性质 | | | □民办非公企业 □ 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） | | | □家庭文明 □ 家庭教育 □ 家庭关爱□ 家庭研究 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | | | 2022年3月开始—2022年 12月结束 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 项目实施范围 | | | A全市 B 区 C 街（镇） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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、项目理念（500字以内） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| （分析问题运用的视角，解决问题使用的理论，说明可操作性、相关性、创新性和有效性。） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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，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，项目目标要求具体，可测量、可实现、要和项目产出及项目活动达成的社会效益直接相关，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 | | | |  | | | | |  | | | | | | | | |  | | |
| …… | | | |  | | | | |  | | | | | | | | |  | | |
| 人员费用 | | | 如：专职工作人员项目服务补贴（10个月，3人） | | | | **/** | | | | |  | | | | | | | | |  | | |
| 如：兼职工作人员补贴（10个月，2人） | | | |  | | | | |  | | | | | | | | |  | | |
| …… | | | |  | | | | |  | | | | | | | | |  | | |
| 行政办公费用 | | | 如：办公物品购置费 | | | |  | | | | |  | | | | | | | | |  | | |
| 如：办公场地租赁费（10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。    （厦门市妇联盖章)  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

附件2

“凤凰之约 鹭岛幸福+”——厦门市妇联首届家庭

工作公益项目创投活动申报材料自查表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目类别 |  | | 项目名称 |  | |
| 申报单位 |  | | 填表时间 | 年 月 日 | |
| 一级指标 | 二级指标 | 三级指标 | | 是否完成 | 问题情况说明 |
| 项目申报书填写情况 | 1.项目实施期限 | 2022年 月- 2022年 月 | |  |  |
| 2.项目经费预算 | 申报资助资金 万元 | |  |  |
| 自筹配套资金 万元 | |  |  |
| 3.各项格式填写规范 | | |  |  |
| 4.附《项目实施方案》（加盖公章）☆ | | |  |  |
| 单位资质  材料情况 | 1. 登记管理机关核发的登记证书副本（复印件）☆ | | |  |  |
| 2. 已核准的社会组织章程（复印件）☆ | | |  |  |
| 3.税务机关出具的最近连续六个月的完税证明☆ | | |  |  |
| 4.财务情况说明（提供上一年度财务审计报告或资产负债表、业务活动表、现金流量表，2021年新成立组织按实际月份提交☆ | | |  |  |
| 5.与专职工作人员签订的劳动合同☆ | | |  |  |
| 6.办公场地权属或租赁证明☆ | | |  |  |
| 7.公益服务项目服务经验证明资料 | | |  |  |
| 8.等级评估等相关证明资料 | | |  |  |
| 9.其他资料 | | |  |  |