附件1

项目编号：

武进区2025-2026年度党建引领

“吾社益+”公益创投项目申报书

项目名称:

申报单位：

实 施 地：

**常州市武进区民政局**

填 表 说 明

一、申报人必须保证填写内容的真实性和严肃性。

二、项目编号由第三方统一填写。

三、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，用宋体小四字体，行间距为20磅，填写内容请勿超过要求字数。

四、“项目团队情况”填写注意事项：

1．仅填写项目参与人员，参与街道/社区社工、志愿者不必填写；

2．“单位及职务”，指该人员的全职工作单位及工作职务，如是退休人员，则填写退休前的原工作单位及职务；

3．“工作性质”，主要分为全职、兼职、临时聘用。

全职是指项目承接方与其签订劳动合同并为其缴纳社会保险的人员；

兼职是指已有固定工作、利用业余时间参与本项目；

临时聘用是指没有固定工作，在正常工作时间参与本项目；

4．“专业资质”，主要填写与项目服务相关的内容。

5．“项目分工”，包括但不限于项目负责人、项目联系人、项目执行、项目督导、外聘专家等。

五、“项目预算”填写注意事项：

1．项目资金列支要遵守《武进区2025-2026年度党建引领“吾社益+”公益创投项目资金使用注意事项》。

2．“支出明细”栏，以受益对象和社会服务活动为基础编列预算，统一采用“支出细目（服务量\*单价）”的形式。如，培训专家费（10场\*2人\*800元/人次），培训物资费（10场\*30人\*100元/人次）。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 一、申报单位信息 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 申报单位 | | | | 单位名称 | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| 联系地址 | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| 登记部门 | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| 登记时间 | | | |  | | | | | | 统一社会信用代码 | | | |  | | |
| 开户行 | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| 开户账号 | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| 社会组织评估等级 | | | | | | □5A □4A □3A □2A □1A □无 | | | | | | | | | | |
| 法定代表人 | | | |  | | 手 机 | | | | | |  | | | | | | | | |
| 项目负责人 | | | |  | | 单位职务 | | | | | |  | | | | | | | | |
| 手 机 | | | | | |  | | | | | | | | |
| 项目联系人 | | | |  | | 单位职务 | | | | | |  | | | | | | | | |
| 手 机 | | | | | |  | | | | | | | | |
| 项目实施地 | | | |  | | 联系人及职务 | | | | | |  | | | | | | | | |
| 手 机 | | | | | |  | | | | | | | | |
| 单位基本情况（200字以内） | | | | 业务范围、单位人员情况、获奖情况等。 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 执行过的  同类项目 | | | | 项目名称 | | | | | 起止时间 | | | | | | 项目资金（万元）及来源（自筹、政府扶持、社会捐赠等） | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | |  | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | |  | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | |  | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | |  | | | | | |
| 二、项目方案 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 项目名称 | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 项目类型 | | | □A1服务高质量发展类 □A2聚焦民政主责主业类  □A3基层治理和志愿服务类 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 实施地点 | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 项目周期 | | |  | | | | | | | | 项目预算（万元） | | | | | | | |  | |
| 受益群体及  需求分析  （500字以内） | | | 主要包括对项目实施地区内目标人群的突出问题及需求开展调研的情况，包括调研对象、调研方法、调研结论等；重点描述本项目可以服务的人群及内容，包括数量、基本特征、具体需求或问题状况等信息。 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 项目简介  （150字以内） | | | 参考模板：本项目针对……人群存在的……问题，计划通过……、……、……的服务途径或活动，帮助其达到……、……、……，最终达到推动……、改善……的目的。 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 项目目标  （300字以内） | | | 预计通过项目实施可达到的具体成效，包括定性目标和定量目标，要求清晰、明确、可实现。 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 实施计划  （800字以内） | | | 包括项目实施的主要内容、时间安排、服务频次、服务人员数量等。 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 风险分析及  应对预案  （200字以内） | | | 本项目可能遇到的风险及应对方案。 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 三、项目团队情况 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 姓 名 | | 单位及职务 | | | | | 专业资质 | | | | | | 岗位性质 | | | | 项目分工 | | | 联系电话 |
|  | |  | | | | |  | | | | | |  | | | |  | | |  |
|  | |  | | | | |  | | | | | |  | | | |  | | |  |
|  | |  | | | | |  | | | | | |  | | | |  | | |  |
|  | |  | | | | |  | | | | | |  | | | |  | | |  |
|  | |  | | | | |  | | | | | |  | | | |  | | |  |
| 四、项目预算 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **资**  **金**  **来**  **源** | **资金种类** | | | | | | | | | | | | | | | **金额（万元）** | | | | |
| 申报项目扶持资金 | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |
| 配套资金（请注明来源） | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |
| **合 计** | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |
| **申**  **报**  **资**  **金** | **支出明细（仅列支申报资金）** | | | | | | | | | | | | | | | **金额（万元）** | | | | |
| 项目活动经费 | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |
| 1. | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |
| 2. | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |
| …… | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |
| 项目人员经费 | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |
| 1. | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |
| 2. | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |
| …… | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |
| 项目管理费（含税金） | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |
| 1. | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |
| 2. | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |
| …… | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |
| **合 计** | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |
| **配**  **套**  **资**  **金** | **支出明细（配套资金）** | | | | | | | | | | | | | | | **金额（万元）** | | | | |
| 1. | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |
| 2. | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |
| 3. | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |
| 4. | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |
| …… | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |
| **合 计** | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |
| 申报单位承诺：  我单位承诺项目申报材料真实、合法、有效，已充分调研并制定实施计划。对项目实施过程可能产生的安全风险已做好预判及防范。将按照法律法规有关规定，接受项目监管、审计、督导和评估，并承担与项目相关的各项法律责任。  法定代表人签字： （单位盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 扶持单位意见 | | | | | （单位盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | |

资格性和符合性检查对照表

项目名称：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | 资格性和符合性响应内容 | 是否响应  （填是或者否） |
| 1 | 社会组织法人登记证书复印件 |  |
| 2 | 2023年度年检合格证明材料 |  |
| 3 | 银行开户许可证复印件 |  |
| 4 | 项目执行团队专职工作人员证明材料（社保缴纳记录；社工提供社工证） |  |
| 5 | 项目执行团队财务人员证明材料（会计证或财务委托合同） |  |
| 6 | 社会组织评估等级证明材料（加分项，可不填） |  |
| 7 | 2022—2024年承接过市级及以上创投项目的证明材料（加分项，可不填） |  |
| 8 | 配套经费来源（加分项，可不填） |  |

注：申报单位必须按照《资格性和符合性检查对照表》响应内容提供所需资质材料，如缺损或不具备相应资质则不符合项目申报条件。

项目实施场地证明

兹证明位于XX社区XX幢XX室（或XX路XX号XX室）为XX社会组织的活动场地，可以满足XX项目实施过程中对场地的要求。

特此证明。

XX社区/街道/产权所有人/单位（盖章）

年 月 日

法定代表人授权书

本授权书声明：（单位名称）授权（XX）为我方（项目名称）项目执行的项目负责人，以本单位名义全权处理一切与该项目申报有关的事务。

本授权书于XXXX年XX月XX日签字或盖章生效，特此声明。

法定代表人签字或盖章：

职 务：

单位名称：

项目负责人（被授权人）签字或盖章：

职 务：

单位名称：

申报单位（公章）：

日 期： 年 月 日

资金使用承诺书

我单位承诺所申报（项目名称）项目获得的扶持资金及相关配套资金将全部用于该项目的实施，在项目执行过程中及时、足额落实到位，按相关要求执行预算，自愿接受监督检查和财务审计。

法定代表人签字或盖章：

申报单位（公章）：

日期： 年 月 日