丰台区民政局儿童福利院院内儿童

专业社会工作服务项目申请表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 |  | | | | | |
| 申报单位 |  | | | | | |
| 统一社会信用代码证号 |  | | | 成立时间 | |  |
| 通讯地址 |  | | | | | |
| 曾获何种奖励 | （本单位近3年来获得的主要荣誉称号） | | | | | |
| 户名 |  | | | | | |
| 开户账号 |  | | | | | |
| 开户行 |  | | | | | |
| 申请金额（万元） | 万元 | | 项目时间 | | 年 月- 月 | |
|  | 姓 名 | 办公电话 | 手 机 | | 电子邮箱 | |
| 项目负责人 |  |  |  | |  | |
| 项目联系人 |  |  |  | |  | |
| 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。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 | | | | | |

一、申报单位基本情况

|  |
| --- |
|  |
| 1. 本单位在相关领域所做的工作、发挥的作用情况（200字以内） |

二、项目方案

|  |
| --- |
| （一）项目主要内容（200字以内） |
| （二）项目进度安排：项目实施的主要活动内容、时间、地点和详细资金安排（300字以内）  一、启动阶段（ 年 月 日— 月 日）  二、实施阶段（ 年 月 日— 月 日）   1. 总结阶段（ 年 月 日— 月 日） |
| （三）项目解决的问题与社会效益（200字以内） |

三、项目背景

|  |
| --- |
| （一）项目的意义和必要性（200字以内） |
| （二）项目可行性：配套资金、工作团队、活动能力、既有经验等（200字以内） |
| （三）项目创新性：项目的特点，及与其他同类项目的独创与区别（200字以内） |

四、项目预算

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申报  资金预算支出明细 | 支出明细（仅列支申报资金） | 金额（万元） |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 合 计 |  |

备注：

1.项目资金应当用于项目相关活动，预算的金额和标准应符合实际，并接受社会监督。

2.项目经费不能用于基础建设和购置电脑、打印机、传真机、复印机等办公设备。

3.项目资金不得开支罚款、捐赠、赞助、投资等。