附件1：

南山区福彩公益金“幸福老人计划”项目

填表时间： 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **申报单位****（盖章）** |  | **统一社会****信用代码** |  |
| **法定代表人** |  | **联系电话** |  |
| **开户银行** |  | **银行账号** |  |
| **项目名称** |  |
| **项目总费用** |  | **申请资助金额** |  |
| **活动地点** |  | **活动人数（名单附后）** |  |
| **项目负责人** |  | **联系电话** |  |
| **通讯地址** |  |
| **项目简介及申请理由** | （包含执行团队、服务对象、实施计划、资金预算、执行团队分工、风险预估、费用结算及效果评估等内容，如内容较多可附页） |
| **资金申请****金额及用途** | 项目费用 元，申请资助金额 元主要用于（根据实际情况填写）：①设施器材费： 元②场地租赁费： 元③交通及通讯费： 元④专家劳务费： 元⑤人员劳务费： 元⑥物料费（含服饰、宣传单、背景、展板、音响租赁、舞台搭建等）： 元⑦其他 元（请注明： ） |
| **专家评审意见** |  （签名和盖章）  年 月 日 |
| **区民政局或街道办事处审定意见** |  （签名和盖章）  年 月 日 |