**南头街道示范服务类项目申报表**

|  |
| --- |
| **申报主体基本信息** |
| **机构名称** |  | **机构地址** |  |
| **成立日期** |  | **机构法人** |  |
| **联系电话** | 项目法人联系电话 | **联系邮箱** | （注：请填写有效邮箱） |
| **项目负责人** |  | **联系方式** | 项目负责人联系电话 |
| **机构类别** | □社会组织（□基金会 □社会团体 □民办非企业）□科研院所 □事业单位 □工商企业 □高校 |
| **项目基本信息** |
| **项目名称** | **南头街道民生微实事标识**（注：填写项目名称，建议明确突出项目的群体需求/服务特色，兼顾有效传播的作用，不超过15个字） |
| **项目类别** | □幼有善育 □学有优教 □劳有厚得 □病有良医□老有颐养 □住有宜居 □弱有众扶 |
| **项目背景** | 注：请写出本项目的依据来源、实施背景与意义，以及项目实施拟解决的对应社区现存问题、群体需求，项目必要性、可行性分析等（不超过500个字） |
| **项目实施周期** | （注：请具体实施周期，如XX年XX月-XX年XX月，共XX场） |
| **服务人群和****人次** | 服务人群：服务总人次：（注：请清晰界定本项目的服务对象，即受益人，并表述其具体特征） |
| **项目目标** | **总目标** | （注：总目标可以是长期、宏观且具抽象性的目标）（注：分目标指阶段性具体目标，是有实质内容的、明确的、具体的、可衡量的、在特定时间内可以实现的，可分点列明，两项共计不超过200字） |
| **分目标** | 1. |
| 2. |
| 3. |
| **项目实施方案** |
| 活动一：

|  |  |
| --- | --- |
| 活动名称 | （注：请填写活动一活动名称，不超过20字） |
| 实施周期 | （注：请填写活动一的具体实施周期，如X场、X小时/场） |
| 活动内容 | （注：请填写活动一具体内容，不超过200字） |
| 受益人数 | （注：请填写活动一服务人群及受益人次，如孤寡老人共100人次） |

活动二：

|  |  |
| --- | --- |
| 活动名称 | （注：请填写活动二活动名称，不超过20字） |
| 实施周期 | （注：请填写活动二的具体实施周期，如X场、X小时/场） |
| 活动内容 | （注：请填写活动二具体内容，不超过200字） |
| 受益人数 | （注：请填写活动二服务人群及受益人次，如孤寡老人共100人次） |

活动三：

|  |  |
| --- | --- |
| 活动名称 | （注：请填写活动三活动名称，不超过20字） |
| 实施周期 | （注：请填写活动三的具体实施周期，如X场、X小时/场） |
| 活动内容 | （注：请填写活动三具体内容，不超过200字） |
| 受益人数 | （注：请填写活动三服务人群及受益人次，如孤寡老人共100人次） |

**南头街道民生微实事标识**可自行增减活动实施计划表格。 |
| **预期成效** | （注：简要量化描述项目服务/活动实施后对服务群体、社区/社会的积极影响，以及服务群体的正向变化，不超过300字） |
| **项目预算** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **费用类别** | **具体科目** | **单价（元）** | **数量** | **单位** | **金额（元）** | **备注** |
| 1 | 人力成本费 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 小计 |  |  |
| 2 | 物料费 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 小计 |  |  |
| 3 | 宣传推广费 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 小计 |  |  |
| 4 | 其他费用 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 小计 |  |  |
| 管理费 | 项目总额XX% |  |  |
| **项目总金额合计** |  | - |

 |
| **项目执行信息** |
| **机构介绍** | （注：简要描述本机构业务范围和服务宗旨，以及本项目以往的运作经验、已达成的社会影响、媒体报道和所得荣誉等，不超过300字） |
| **执行团队** | 注：1、请分点列明项目执行团队人员姓名、学历、职务以及项目执行经验等，可自行添加列数；1. 机构营业执照及营业范围照片或截图，请附在附件1内；
2. 讲师等预算中列支的人员成本需提供资质证书照片或截图，并填写在附件2内。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **姓名** | **学历** | **职务** | **项目经验** |
|  |  | (对应预算的具体科目） | （注：每名项目成员的项目经验填写不过100字） |
|  |  |  |  |

 |
| **附件一** | （机构营业执照及营业范围照片或截图，附上截图或图片必须清晰） |
| **附件二** | （讲师等预算中列支的人员成本需提供资质证书照片或截图，附上截图或图片必须清晰） |
| **填表说明：**1．本表格每项内容**皆为必填项**，请在相应空格填写，如没有请填“无”。2．“项目实施方案”栏目，若表格行数不足，可自行添加，但不改变表格原有格式。3. 所有红色字体均为填写指引，需仔细阅读后删除。 |