

附件 1

中卫市民政局 社会组织公益创投项目申请书

项目名称：

申请单位（盖章）：

负责人：

申请日期：

中卫市民政局制

年 月

填表说明

- 1.本表由中卫市民政局统一印制。
- 2.本表由项目申报单位负责填写。填写内容必须客观真实、完整明确，全面反映申请单位及申请项目的真实情况。申请单位栏加盖单位公章。
- 3.请直接填写有关内容或者在相应选项上打“√”；有“其他”的项目请具体注明。
- 4.表中栏目如不够填写，可另附加页。加页需紧接着该栏目之后，并在右上角注明何栏目加页。
- 5.没有的事项填写“无”或“零”。
- 6.申请表一式三份，用 A4 纸双面打印。同时报送电子文本。

服务区域	
项目周期	年 月 日至 年 月 日
申请类别	☐ 社区治理和服务类 ☐ 为老服务类 ☐ 关爱儿童类 ☐ 社会救助服务类 ☐ 精康融合类 ☐ 盘活慈善资源类 ☐ 其他类
具体服务 针对人群	
一、项目服务方案阐述(不少于 2000 字)	
(一) 项目实施背景	
(二) 目的、目标	
(三) 实施计划	
1.项目启动阶段安排（含时间、服务内容等）	
2.项目中期阶段安排（含时间、服务内容等）	
3.项目完成阶段安排（含时间、服务内容等）	
二、项目服务预期效果	

三、项目投入	
(一) 经费来源	
1.市民政局支持经费	0 元
2.自有资金	0 元
3.其他资金支持 (注明)	0 元
(二) 市民政局资助资金用途	
一.社会服务支出 (服务人员数量*金额; 人数*场次*金额等)(占项目资金的 60%)	元
	元
	元
	元
	元
	元
	元
	元
二、项目执行费用 (占项目资金的 10%)	元
	元
	元
	元
三、人工工资 (占项目资金的 30%)	元
	元
四、配套资金支持: 该栏目填写市民政局资助资金外 (本机构配套资金)	

的项目资金使用情况。	
配套资金合计支出	0 元
资金支出合计	0 元

三、项目负责人情况

姓 名		性别		出生年月			
民 族		籍贯		政治面貌			
学历/学位				职称/职务			
社工专业资格	☐ 助理社工师 ☐ 社工师 ☐ 社工专业教育背景 ☐ 无						
工作单位							
联系地址				邮政编码			
其他社会职务				身份证号码			
电话				电子信箱			
本人简历							
自何年月至何年月		在何地区何单位		职务			
项目其他主要成员							
姓 名	性别	年龄	工作单位	全职兼职	学历学位	社工职业资格等级	社工从业年限

项目拟实施社区意见： (盖章) 年 月 日	项目拟实施乡镇意见： (盖章) 年 月 日
公益创投第三方意见： (盖章) 年 月 日	市民政局意见： (盖章) 年 月 日

四、补充材料（请附页）

- 1、服务承接机构注册登记证书相关材料复印件，近 2 年年检报告书等相关材料复印件。
- 2、项目负责人身份证复印件、项目负责人及参加项目专业人员证明材料（社工证书或者专业学历证明复印件）。
- 3、其他相关印证材料。

