附件1

汕尾市慈善会首届

公益创投项目

申 报 书

项目编号：

项目名称:

申报机构:

**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、项目编号由市慈善会统一填写。

三、其他附件请另附纸张。

四、请将各项内容填写完整，没有请填“无”。

五、本申报书由汕尾市慈善会监制并解释。

六、项目名称为“申报单位名称+项目内容概述+示范项目”，如“XX协会留守儿童救助关爱项目”。

七、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，用仿宋GB2312小四字体，行间距为20磅，填写内容请勿超过要求字数。

联 系 人：

联系电话：

移动电话：

电子邮箱：

联系地址：

汕尾市慈善会首届公益创投项目申报表

|  |
| --- |
| 项目单位基本情况 |
| 项目名称 |  |
| 申报单位名称 |  | 法定代表人 |  |
| 统一社会信用代码 |  | 成立时间 |  |
| 通讯地址 |  |
| 银行账户名 |  | 开户账号 |  |
| 开户行 |  | 项目总预算（人民币：元） |  |
| 申报单位基本情况（200字以内） | 注：申请单位为社会组织的，提交法人登记证书复印件（加盖公章） |
| 项目概述（300字以内） |  |
| 项目实施地域、受益对象（包括群体、数量、金额等）（200字以内） |  |
| 项目解决的问题与社会效益（200字以内） |  |
| 项目背景、意义、必要性和创新性（200字以内） |  |
| 执行过的同类项目 | 项目名称 | 起止时间 | 资助方 | 资助金额（元） | 备注 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 有过项目经验的社会组织可以提供项目实施的佐证材料。 |
| 项目预算表（应详细具体） |
| 支出明细 | 金额（单位：万元） |
| （1） |  |
| （2） |  |
| （3） |  |
| （4） |  |
| （5） |  |
| （6） |  |
| （7） |  |
| 合计 |  |
| 本机构意见 | 法定代表人:（印章）年 月 日  |
| 项目服务所在区域镇（街）意见 | 已仔细阅读，知悉并同意该组织在我辖区开展服务。（印章） 年 月 日 |
| 专家组评审意见 |  年 月 日，经专家评审委员会评审通过，评审建议资助 元。  评审委员签字：年 月 日 |