2021年成都市社会工作专业人才实务实训

项目征集表

项目名称：

申报单位： （盖章）

联合申报单位： （盖章）

项目负责人：

申报日期：

填表说明

1.本表由申报单位负责填写，补充材料一并提供。填写内容和补充材料必须客观真实、完整，全面反映申报单位及申报项目的真实情况。

2.请直接填写有关内容或者在相应选项打“√”。

3.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；无事项填写“无”或“零”。

4.各项内容请按照说明填写，正文中字体大小为小四字体，文字请使用仿宋\_GBK，数字请使用TimesNewRoman字体，行间距为20磅。

5.打印时用A4纸双面打印。

一、申报单位基本情况

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | |
| 统一信用代码 |  | 成立时间 |  |
| 注册地址 |  | 单位法人代表 |  |
| 单位开户名称 |  | 单位开户银行 |  |
| 单位银行账号： | | | |
| 工作人员情况：（说明人数） | | | |
| 近三年年检情况：（在相应方框内打“√”）  合格 基本合格 不合格 未参加 尚未成立  2020年度 □ □ □ □ □  2019年度 □ □ □ □ □  2018年度 □ □ □ □ □ | | | |
| 单位情况介绍（500字以内）   1. 业务范围（以登记证书为准） 2. 主要工作经验   1.项目名称，服务范围或领域，取得成效；  2.……   1. 社会组织等级评估情况 2. 区级及以上获奖情况 | | | |

二、项目实施方案

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 |  | | | | |
| 基地地址 |  | | | | |
| 服务领域 |  | | | | |
| 服务对象 |  | | | | |
| 直接受益人数 |  | 间接受益人数 |  | 志愿者人数 |  |
| （一）项目概述 | | | | | |
| 概述项目设计缘由，关注的社会问题或回应的社会需求，计划通过何种方式达到目标等。（500字以内） | | | | | |
| （二）项目目标 | | | | | |
| 概括项目期望为关注的服务对象或社会问题带来的改变结果，需细化、量化指标。（500字以内） | | | | | |
| （三）项目实施计划 | | | | | |
| 1.活动1（该项活动的统称，如为系列活动或持续性活动，可作为一项活动填写）  简述活动目的、形式、内容、目标人群、产出以及目标的关系。  2.活动2（根据实际活动自行添加，要求同上）  3.活动… | | | | | |
| （四）项目成效 | | | | | |
| 突出问题解决后的社会效益。（400字以内） | | | | | |

三、项目预算

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目总预算（元） |  | | | | | |
| 项目申报经费（元） | （不超过25万元） | | 配套经费（元） | |  | |
| （一）项目申报经费用途 | | | | | | |
| 支出类别 | 项目内容及数量说明 | 单价 | | 数量 | | 金额（元） |
| 1.人员劳务费  （小计： 元） |  |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  |
| 2.服务及活动经费（小计： 元） |  |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  |
| 3.日常办公经费  （小计： 元） |  |  | |  | |  |
| 合计（元） |  | | | | | |
| （二）配套经费用途 | | | | | | |
| 1.人员劳务费  （小计： 元） |  |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  |
| 2.服务及活动费  （小计： 元） |  |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  |
| 3.日常办公经费  （小计： 元） |  |  | |  | |  |
| 4.其他费  （小计： 元） |  |  | |  | |  |
| 合计（元） |  | | | | | |
| 备注：可根据需要自行添加行 | | | | | | |

四、项目负责人及团队人员情况

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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  □高级社工师  具有 年以上社会工作服务项目管理经验 | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | | | |  | | | | | | |
| 项目其他主要成员 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 姓名 | 项目组分工  （项目业务、财务、其他） | | 联系电话 | | 学历/专业 | | | | 资质/资格证书 | | | | 从业年限 | | | 专/兼职 |
|  |  | |  | |  | | | |  | | | |  | | |  |
|  |  | |  | |  | | | |  | | | |  | | |  |
| 外部支持团队（师资队伍、外部督导等人员） | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 姓名 | 项目岗位 | | 联系电话 | | | | 学历/专业 | | | | 资质/资格证书 | | | | 从业年限 | |
|  |  | |  | | | |  | | | |  | | | |  | |
|  |  | |  | | | |  | | | |  | | | |  | |

五、申报推荐

|  |  |
| --- | --- |
| 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，达到预期服务目标。将按有关规定，接受项目监管、审计和评估，并承担相应责任。承诺机构、法定代表人、项目负责人近3年均无不良记录。  法定代表人签字： 盖章  年 月 日 |
| 联合申报单位承诺 | 我单位承诺按照《成都市社会工作服务项目管理办法》对该项目积极配合和监管，协助申报单位完成服务计划。  签字： 盖章  年 月 日 |
| 项目落地所属区（市）县民政部门（或市级业务主管部门）推荐 | 经审查，该项目申请立项可行，同意申报立项并监管实施。  签字： 盖章  年 月 日 |