附件1

宿迁市残联2025年度志愿助残公益创投活动项 目 申 报 书

项目类别：

项目名称：

申报单位：

年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **一、项目基本信息** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 项目名称 | | |  | | | | | | | 项目周期 | | |  | | | | |
| 项目实施区域 | | |  | | | | | | | 直接服务  对象人数 | | |  | | | | |
| 服务对象  （50字以内） | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 项目申请资金 | | | 元 | | | | | | | | | | | | | | |
| 项目类别  （打√） | | | □困难残疾人关爱服务项目 □残疾儿童全过程支持项目  □残疾人体育健身推广项目 □无障碍环境督导项目 □残健共融向未来项目 | | | | | | | | | | | | | | |
| 项目概述  （300字以内） | | | 概述项目希望解决何种问题，以及计划通过何种方式达到什么目标？ | | | | | | | | | | | | | | |
| **二、申报单位信息** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 申报单位名称 | | |  | | | | | 成立时间 | | | | |  | | | | |
| 统一信用代码 | | |  | | | | | 开户银行 | | | | |  | | | | |
| 户名 | | |  | | | | | 银行账号 | | | | |  | | | | |
| 联系地址 | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 机构宗旨和  业务范围 | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 申报单位法人 | | | 姓名： | | | | 手机： 固话： | | | | | | | | | | |
| 项目负责人 | | | 姓名：  职务： | | | | 手机： | | | | | | 固话： | | | | |
| 电子邮箱： | | | | | | | | | | |
| 项目经验  （500字以内） | | | 申报单位从事公益活动的经验及所获荣誉等（请将助残工作作加粗标记）。 | | | | | | | | | | | | | | |
| **项目团队成员信息** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 姓名 | | 年龄 | 学历 | 专业 | | | 资质证书 | | 在该项目职责 | | | | | 主要工作经历 | | | 专/兼职 |
|  | |  |  |  | | |  | |  | | | | |  | | |  |
|  | |  |  |  | | |  | |  | | | | |  | | |  |
|  | |  |  |  | | |  | |  | | | | |  | | |  |
|  | |  |  |  | | |  | |  | | | | |  | | |  |
| **项目团队外部成员（包括聘请的专家等支持性人员）** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 姓名 | | 年龄 | 学历 | 专业 | | | 资质证书 | | 在该项目职责 | | | | | 主要工作经验 | | | |
|  | |  |  |  | | |  | |  | | | | |  | | | |
|  | |  |  |  | | |  | |  | | | | |  | | | |
|  | |  |  |  | | |  | |  | | | | |  | | | |
| **三、项目详细信息** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **项目背景** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 立项背景和依据  （300字以内） | | | 说明项目设计的背景条件及政策文件依据。 | | | | | | | | | | | | | | |
| 需求分析  （400字以内） | | | 1、项目要解决什么样的社会问题，致力于满足服务对象哪方面的具体需求？项目能给他们带来什么价值？  2、政府是否已有政策致力于该问题的解决？如果有，项目与政府在做的有哪些差异性和互补性？ | | | | | | | | | | | | | | |
| 项目开展情况  （400字以内） | | | 说明项目自实施以来的开展情况及获得荣誉、成就等。 | | | | | | | | | | | | | | |
| 项目创新性  （300字以内） | | | 分析本项目与同类项目的区别及本项目的独特意义。 | | | | | | | | | | | | | | |
| 风险分析及  应对预案  （400字以内） | | | 分析项目执行中可能遇到的风险及如何应对。 | | | | | | | | | | | | | | |
| 项目可持续性  （300字以内） | | | 分析本项目在资助期结束后持续运作的可能性。 | | | | | | | | | | | | | | |
| **项目实施计划（可另附材料）** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 项目计划需包含活动名称、时间、频率、次数、活动内容、服务对象、参与人员、人数等内容。 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **四、项目资金预算** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 序号 | 费用类型 | | | | 费用明细 | 详细用途 | | | | | 单价（元） | 数量 | | | 金额（元） | 备注 | |
| 活动一 |  | | | |  |  | | | | |  |  | | |  |  | |
|  | | | |  |  | | | | |  |  | | |  |  | |
|  | | | |  |  | | | | |  |  | | |  |  | |
| 小计 | | | |  |  | | | | |  |  | | |  |  | |
| 活动二 |  | | | |  |  | | | | |  |  | | |  |  | |
|  | | | |  |  | | | | |  |  | | |  |  | |
|  | | | |  |  | | | | |  |  | | |  |  | |
| 小计 | | | |  |  | | | | |  |  | | |  |  | |
| 活动三 |  | | | |  |  | | | | |  |  | | |  |  | |
|  | | | |  |  | | | | |  |  | | |  |  | |
|  | | | |  |  | | | | |  |  | | |  |  | |
| 小计 | | | |  |  | | | | |  |  | | |  |  | |
| 活动四 |  | | | |  |  | | | | |  |  | | |  |  | |
|  | | | |  |  | | | | |  |  | | |  |  | |
|  | | | |  |  | | | | |  |  | | |  |  | |
| 小计 | | | |  |  | | | | |  |  | | |  |  | |
| …… | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 合 计 | | | | |  |  | | | | |  |  | | |  |  | |
| 备注：1.本资金预算编报须符合项目财务管理要求，所列费用单价不得高于现有物价水平，费用类别、金额须按照项目服务人数、活动内容等进行如实编报。  2.人员劳务成本必须清晰列出人员的工作内容和工作量，专家、社工等专业人员需在备注栏中注明专业资质。  3.若在填表过程中，行、列不够，可根据实际情况增加，不可对表格格式进行删除和修改。 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 申报机构盖章：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | |