附件:2

**河上镇第一届公益创投大赛项目申报表**

**(2020年度)**

**一、申请单位信息 填报日期**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称  （盖章） |  | | | 登记号码 | |  | | |
| 成立时间 |  | | | 法定代表人  （负责人） | |  | | |
| 从业人员 |  | 专职人员 |  | | 兼职人员 | |  | |
| 单位地址 |  | | | | | | | |
| 联系电话 |  | | | | | 传 真 | |  |
| 单位简介： | | | | | | | | |

**二、项目信息**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 | |  | | | | | | | | |
| 项目负责人 | |  | | | | 职务 | |  | | |
| 联系电话 | |  | | | | 手机 | |  | | |
| 项目合作单位 | |  | | | | | | | | |
| 项目实施地点 | |  | | | | | | | | |
| 项目周期 | | 月 日 至 月 日 | | | | | | | | |
| 项目执行团队情况 | | | | | | | | | | |
| 姓 名 | 性 别 | | 年 龄 | | 学 历 | 相关工作经验 | | | 主要负责工作 | |
|  |  | |  | |  |  | | |  | |
|  |  | |  | |  |  | | |  | |
|  |  | |  | |  |  | | |  | |
|  |  | |  | |  |  | | |  | |
|  |  | |  | |  |  | | |  | |
| 项目运作经验：(如有过运作项目的经验，请简介项目名称、运行时间、受益人群与人  数、评估验收情况进行介绍) | | | | | | | | | | |
| 一、项目背景(空间不够可另附纸)  项目设计缘由(清楚阐述项目需要解决什么社会问题、落地社区背景、已经开展过的调  研结果、服务对象选定依据) | | | | | | | | | |
| 二、项目目标(目标必须明确、具体、可衡量、可实现) | | | | | | | | | |
| 三、实施成果评估指标(指标要方便统计、衡量，注意与目标的关联程度)(空间不够可以自行添加) | | | | | | | | | |
| 项目的成功指标：(从哪些  方面考察项目目标得以实  现?) | | | | 该指标达成的时间节点 | | | 信息／资料来源：(项目目  标实现的判断依据) | | |
|  | | | |  | | |  | | |
|  | | | |  | | |  | | |
|  | | | |  | | |  | | |
|  | | | |  | | |  | | |
|  | | | |  | | |  | | |
|  | | | |  | | |  | | |
|  | | | |  | | |  | | |
|  | | | |  | | |  | | |
| 四、项目方法(详述该项目采用的方法，主要内容，并说明项目方法有何创新) | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 五、实施步骤 | | | |
| 时 间 | 活 动 | 成 果 | 备 注 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 六、项目的可持续性、可推广性(在专项资金资助结束后，项目能否继续?如何保证?该项目是否可能在邻近地区或有相关需求的地区进行推广和复制?打算采取哪些措施推广或复制?) | | | |
| 七、项目可能遇见风险及应对措施(说明实施过程中，在技术、人力、经济或政策等方面，有可能遇到哪些困难和风险，如何避免或克服这些困难或风险。) | | | |

三、经费预算(请详细列出预算项目，对项目经费进行说明和注释)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序 号 | 科 目 | 经费细则 | | 金 额（元） | 说明和注释 |
| l |  |  | |  |  |
| 2 |  |  | |  |  |
| 3 |  |  | |  |  |
| 4 |  |  | |  |  |
| 5 |  |  | |  |  |
| 6 |  |  | |  |  |
| 7 |  |  | |  |  |
| 8 |  |  | |  |  |
| 项目总金额： | | | 已安排金额： | | |
| 业务主管单位配套金额： | | | 申请资助金额： | | |
| 我单位保证项目申报材料真实、合法、有效，己制定项目实施计划、方案，确保项  目如期完成。同时按法律、法规有关规定，接受项目监管、审计和评估，并承担相应责  任。  法定代表人签字： (单位盖章)  年 月 日 | | | | | |
| 业务主管单位意见    公 章  年 月 曰 | | | | | |
| 评审委员会意见  年 月 曰 | | | | | |

可根据实际情况自行调整表格大小