附件2

**2021年内蒙古自治区妇联“蒲公英”**

**妇女儿童权益服务项目申请书**

项目名称：

项目编号：

申报单位（盖章）：

法定代表人签字：

填表日期：

内蒙古自治区妇联

年 月 日

**填 报 说 明**

1. 申请书项目名称由申报单位自行编写，项目编号由自治区妇联权益部负责填写，为保证统一规范，请勿对申报书格式进行修改，填写内容请勿超过要求字数。
2. 申报单位应如实说明单位基本情况，准确填写单位服务实施地域、受益对象（数量、群体、金额等），合理安排项目进度，主要包括项目活动内容、时间、地点和详细资金预算，项目预期及要解决的问题和取得的社会效益，并提出合理、规范的项目实施方案。

三、资金预算应按提供服务内容、场次、受益对象的数量及费用标准编制，国家有规定的，按相关规定执行；国家无相关规定的，费用标准应符合项目实际情况编制。预算不得编制人员工资、固定资产购置等费用，所有资金支出应与为受益对象提供服务相关。

四、社会组织培训服务项目由联合申报单位共同申请和执行。

**“蒲公英”内蒙古妇女儿童权益服务项目申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **一、申报单位基本情况** | | | | | | | | | | | | | | |
| **项目名称** |  | | | | | | | | | | | | | |
| **申报单位** |  | | | | | | | | | | | | | |
| **申报资金** |  | | | | | | | | | | | | | |
| **统一社会信用代码** |  | | | | | **成立时间** | | |  | | **年** |  | | **月** |
| **通讯地址** |  | | | | | | | | | | | | | |
| **曾获何种荣誉** |  | | | | | | | | | | | | | |
| **2018年度年检结论** |  | | **2019年度年检结论** | | | |  | | | | | | | |
| **有无免税资格** |  | | **评估等级** | |  | | **A** | |  | | | | | **年** |
| **服务领域** |  | | **实施时间** | |  | | **年** | |  | **月至** | | |  | **月** |
| **实施地域** |  | | **实施地址** | |  | | | | | | | | | |
| **受益对象类别** |  | | **受益人数** | |  | | | | | | | | | |
| **户名** |  | | | | | | | | | | | | | |
| **开户账号** |  | | | | | | | | | | | | | |
| **开户行** |  | | | | | | | | | | | | | |
| **税务登记证号** |  | | | | | | | | | | | | | |
|  | **姓名** | **办公电话** | | **手机** | | | | **电子邮箱** | | | | | | |
| **项目负责人** |  |  | |  | | | |  | | | | | | |
| **项目联系人** |  |  | |  | | | |  | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **二、项目背景** | |
| 项目的意义和必要性（项目实施地区及聚焦人群及其面临的问题和需求） | |
|  | |
| 项目的可行性：单位宗旨、工作团队、活动能力、活动品牌、荣誉等 | |
|  | |
| **三、项目方案 （此页可拓展）** | |
| （一）项目目标和指标（项目解决的问题与社会效益） | |
| **项目目标：**  **项目指标：**  1、数量指标  2、质量指标  3、社会效益指标 | |
| （二）项目计划（时间安排+方式方法+内容） | |
|  | |
| （三）风险分析及应对办法 | |
|  | |
| （四）项目创新性 | |
|  | |
| （五）项目宣传和传播 | |
|  | |
| （六）项目预算 | |
| 资金预算支出明细 | 金额 |
|  |  |

备注：项目申请书请双面打印。