附件3

政府购买社会救助服务项目申报书

（2024）

项 目 名 称 ：

项目申报单位：

项目实施地点：

项目负责人：

项目联系人：

重庆市南川区民政局制

2024年11月

填 表 说 明

一、本申报书为项目实施的格式合同，申报单位必须保证其真实性和严肃性。项目一经立项，合同即告成立，不再另订合同。

二、项目起止时间为2024年12月至2025年11月。

三、为保证统一规范，封面页横线上字体统一用仿宋三号、正文统一采用仿宋四号、行间距28.95。

四、请按照说明在申报书规定的空白范围内填写各项内容，勿对格式进行修改（可顺延，但应保持申报书整体美观）。凡不按要求填写，或填写层次混乱、语句不通等，一律不纳入评审范围。

五、本申报书由南川区民政局负责监制并解释。

承 诺 书

本单位保证此项目申报书填报的所有内容及提交的所有资料均真实、合法、有效，并承诺在项目申报及实施过程中按照要求认真做好各项工作，积极接受项目监管、审计和评估，承担相应的法律责任。

法定代表人签字：（单位盖章）

年   月   日

一、申报单位信息

|  |  |
| --- | --- |
| 申报单位 |  |
| 联系人姓名 |  | 联系电话 |  | QQ |  |
| 成立时间 |  | 登记证号 |  |
| 银行账户信息 | 户名 |  |
| 开户行 |  |
| 开户账号 |  |
| 所获荣誉奖励 | （请列出贵单位近三年在社会工作领域所获的主要荣誉和奖励，请从最近一次获得荣誉开始罗列） |
| 执行过的主要项目 | 项目名称 | 起止时间 | 项目金额 | 项目绩效成果 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

（执行过的主要项目只需列出成效明显的5个项目即可）

二、申报项目信息

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 |  |
| 实施地点 |  |
| 受益人群 | （填写直接受益人群名称） | 受益人数 | （填写直接受益对象数量） |
|  | 姓名 | 职务/职称/职业资格 | 办公电话 | 手机 |
| 项目负责人 |  |  |  |  |
| 项目联系人 |  |  |  |  |
| 项目专职人员 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 项目背景 | （阐释项目实施的必要性、可行性、创新性等方面） |

备注：“项目专职人员”是指在项目执行周期内全职从事该项目的人员。

|  |  |
| --- | --- |
| 目标任务 |  |
| 服务内容 | （具体能提供哪些专业突出、特色明显、针对性强的服务，注意层次性） |
| 进度安排 | （包括时间、地点、主要内容等） |
| 项目管理 | （包括为顺利实施项目建立的机制和采取的措施） |
| 预期成果 | （对受益人群、所服务社区/单位、当地社会工作发展等的影响；对社工行业的创新等） |
| 资金预算 | 支出明细 | 预算明细 | 金额（万元） |
| 人员经费 | 社工工资 |  |  |
| 五险 |  |  |
| 督导经费 | 督导服务费用 |  |  |
| 督导交通、食宿费 |  |  |
| 志愿者经费 | 志愿者培训费用 |  |  |
| 志愿者补贴 |  |  |
| 服务经费 | 场地费用 |  |  |
| 物资费用 |  |  |
| 交通费用 |  |  |
| 宣传费用 |  |  |
| 其它费用 |  |  |
| 管理经费 | 机构管理费用 |  |  |
| 税金 |  |  |
| 合计 |  |
| 申报单位意见 | 负责人（签字）单位（盖章） 年 月 日 |
| 区民政局意见 |  负责人（签字） 单位（盖章） 年 月 日 |