附件1

**2018年政府购买青少年工作服务项目申请表**

项目名称：

申请单位：

负 责 人：

申请日期：

2018年12月

共青团宁夏回族自治区委员会

**填表说明**

1. 本表由共青团宁夏回族自治区委员会统一印制。

2. 本表由项目申报单位负责填写。填写内容必须客观真实、完整明确，全面反映申请单位及申请项目的真实情况。申请单位栏加盖单位公章。

3. 请直接填写有关内容或者在相应选项上打“√”；有“其他”的项目请具体注明。

4. 申请书内容填写区空间不够可自行增加，但是请勿修改申请表格式，否则视作无效申请处理。

5. 没有的事项填写“无”或“零”。

6. 申请表一式三份，同时报送电子文本至电子邮箱nxqlian@163.com，邮件标题为：项目名称—组织名称。

7. 本表用A4纸双面打印。

|  |  |
| --- | --- |
| 组织名称(全称) |  |
| 组织类别 | □社会团体 □民办非企业 □社区社会组织 □高校社团 | 注册情况 | □是 □否 |
| 登记机关 |  | 成立时间 |  |
| 登记编号 |  | 机构地址 |  |
| 法人代表 |  | 负责人 |  |
| 负责人电话 |  | 负责人邮箱 |  |
| 负责人微信 |  | 负责人地址 |  |
| 开户银行 |  | 开户名称 |  |
| 账号 |  |
| 机构网站 |  |
| 微博账号\* |  | 微信公众号 |  |
| 工作人员情况：（说明人数）专职人员： 人； 人员名单： 兼职人员： 人； 人员名单： 志愿者： 人；  |
| 组织宗旨、业务范围、近年主要工作、获奖情况介绍： |

1. 申请单位基本情况
2. 申请项目情况

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 |  |
| 服务区域 |  |
| 项目周期 |  |
| 具体服务针对人群 |  |
| 一、项目服务方案阐述(不少于2000字) |
| （一）项目实施背景 |
| 描述提示：主要描述政府政策、社会环境及项目地区的状况、受益群体等情况1000字以内。 |
| （二）需求分析 |
| 请注意对社会问题的系统分析及精准诊断；通过项目的实施，希望解决什么具体问题；分析导致这些问题的关键原因是什么，这些问题将会导致什么不良后果。 |
| （三）项目目标 |
| 描述提示：说明项目的最终目标和直接的结果。项目的实施将对受益人群产生怎样的影响， 为当地带来什么变化？1. 目标：

1.1）总目标：1.2）分目标：具体目标1. 具体目标2.具体目标3.  |
| （四）实施计划描述提示：项目书最核心的内容，请描述项目将通过哪些项目内容/什么方式/活动实现什么目标？什么人在什么地方展开哪些活动？项目实施流程如何？并请注明时间进度，并将活动次 数、参与方、参与人数等信息指标化，符合4W+H原则，Who When Where What How |
| 1.项目启动阶段安排（含时间、服务内容等） |
| 活动安排：1.1）1.2）1.3）1.4） |
| 2.项目中期阶段安排（含时间、服务内容等） |
| 活动安排：2.1）2.2）2.3）2.4） |
| 3.项目完成阶段安排（含时间、服务内容等） |
| 活动安排：3.1）3.2）3.3） |
| 二、项目关键产出 |
| 描述提示：衡量项目是否有效的最核心产出，产出需指标化，建议不超过5条。 |
|  三、项目效果 |
| 描述提示：活动执行完毕后，产生的相关影响。 |
| 四、项目风险分析 |
| 项目风险 | 应对措施 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 六、可持续性 |
| 描述提示：可根据以下提示进行描述——将采取哪些手段保障项目效果可持续发挥作用？比如，获得哪些潜在外部资源？或如何提升受益群体的自我发展能力？有哪些可总结、可推广的经验？ |
| 七、项目投入 |
| **（一）经费来源** |
| 1.共青团支持经费 | 元 |
| 2.自有资金 | 元 |
| 3.其他资金支持（注明） | 元 |
| **（二）资助资金用途** |
| 1.业务活动支出 | 元 |
| （1）人员劳务支出（不得高于项目经费的50%） | 元 |
| （A）专家费（不高于400元/天/人） | 元 |
| （B）社工费（专职工作人员费用） | 元 |
| （C）志愿者补贴（不高于60元/天/人） | 元 |
| （D）其他（注明） | 元 |
| （2）项目活动支出（包括项目活动宣传费、资料费、交通费、餐食费、物资费等） | 元 |
| (A)宣传费 | 元 |
| (B资料费 | 元 |
| (C)交通费 | 元 |
| (D)物资费 | 元 |
| 2.项目管理费（不得高于项目经费的10%） | 元 |
| 3.财税费 | 元 |
| （1）财务管理、代记账费（200元/月） | 元 |
| （2）各种税、费3% |  元 |
| 4.项目其他支出（如有，需详细说明。不得用于保险） |  元 |
| **（三）其他项目资金用途** |
|  |

三、项目负责人情况

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  |
| 民族 |  | 籍贯 |  | 政治面貌 |  |
| 学历/学位 |  | 职称/职务 |  |
| 工作单位 |  |
| 联系地址 |  | 邮政编码 |  |
| 其他社会职务 | 无 | 身份证号码 |  |
| 电话 |  | 电子信箱 |  |
|  |
| 自何年月至何年月 | 在何地区何单位 | 职务 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 项目其他主要成员（不得少于三名。申报单位可根据自身项目情况适当增加成员数量。） |
| 姓名 | 性别 | 年龄 | 联系电话 | 项目分工/职责 | 个人简介 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 项目申请负责人签字：项目申请单位意见： （盖章）年 月 日 | 机构所在地市团委审核意见（高校团委）：  （盖章）年 月 日 |
| 共青团宁夏回族自治区委员会意见：（盖章）年 月 日 |

四、补充材料（请附页）

1.服务承接机构注册登记证书相关材料复印件（高校社团及未注册组织无需提供）。

2.项目负责人身份证复印件、项目负责人及参加项目专业人员证明材料。

3.其他相关印证材料。