附件2：

|  |  |
| --- | --- |
| 项目编号 |  |

2017年北京市小微志愿服务项目支持计划

项目申报书

**项目名称：**

**申报单位：**

**申报日期：**

**北京市志愿服务指导中心**

**2017年5月**

一、申报单位情况

|  |  |
| --- | --- |
| 组织名称 |  |
| 通讯地址 |  |
| 组织负责人 |  | 组织负责人手机 |  |
| 财务负责人 |  | 财务负责人手机 |  |
| 项目联系人 |  | 项目联系人手机 |  |
| 电子邮箱 |  | 传真 |  |
| 单位简介（300字内） |  |
| 执行同类项目的经验 | 项目名称 | 起止时间 | 活动地点 | 资金 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **合作组织信息**（如有合作组织，请填写如下信息；如没有，请写“无”） |
| 合作组织基本情况（300字内） | 成立时间、业务范围、业绩记录等；如没有，请写“无”。 |
| 合作历史（200字内） | 简述合作时间、内容和方式等；如没有，请写“无”。 |
| 联系人姓名 |  | 单位职务 |  |
| 联系电话 |  | 电子邮箱 |  |
| **推荐单位信息**（仅针对在“志愿北京”平台中二级及以下志愿团体所申报项目，由上级志愿团体填写） |
| 联系人姓名 |  | 组织职务 |  |
| 联系电话 |  | 电子邮箱 |  |
| 推荐单位意见 | （单位盖章）年月日 |

二、项目申报情况

|  |  |
| --- | --- |
| **项目名称** |  |
| **项目领域** | □生态文明□城市运行□平安行动□应急服务□关爱服务□文教服务□社区服务□其他服务 |
| **实施时间** | 2017年 月 日至2017年 月 日 |
| **实施地点** | 北京市XXX |
| **受益对象** |  |
| **项目总预算** | 小写： 元 | 大写： |
| **项目概述** | 简述项目针对问题，以及通过何种方式达到何种目标（400字内）。 |
| **其他社会资源支持情况** | 项目已经得到或预计得到的政府、企业等给予政策、场地等方面的资源支持，如有，请说明哪些社会资源提供了何种支持。 |
| **项目实施目标** | 项目实现后期望达成的具体成效，或项目实施的原因（要求清晰、明确，300字内）。 |
| **服务需求分析** | 说明项目实施的必要性。要说明项目针对的问题及其产生的社会背景和原因，以及针对该问题本项目的介入方式和途径（400字内）。 |
| **项目受益对象** | 要求清晰界定本项目可以服务到的对象，并提供其数量、基本特征、具体需求或问题状况等信息（400字内）。**1.直接受益对象：****2.间接受益对象：** |

三、项目执行计划

为了实现目标，开展哪些具体活动，何时何地、如何实施以及为此进行的资源整合等。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **活动名称** | **活动目的** | **活动内容**（包括活动形式、地点、参与人数等） | **推行时段** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

（如空间不足，可自行扩行或另附说明）

四、项目风险应对及后续管理

|  |  |
| --- | --- |
| **项目实施风险应对策略** | 可能或已经面临的困难或风险分析，包括政策、技术、人力等方面，以及应对解决的方法（400字内）。 |
| **项目持续运作可能性及方法** | 分析项目在资助期（项目实施期）结束后持续运作的可能性（300字内）。 |
| **补充说明** |  |

五、项目经费预算

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **预算明细** | 培训费 |  |
| 宣传费 |  |
| 活动用品购置费 |  |
| 志愿者补贴 |  |
| 合计 |  |
| **拟申请支持金额** |  | **社会化募集资金金额** |  |

六、申报单位承诺

|  |
| --- |
| 我们确认申报项目内容的真实性，并愿意承担相应责任。负责人签字：年 月 日 |