附件：

|  |  |
| --- | --- |
| 编 号 |  |

**深圳市社会组织创新示范基地**

**培 育 入 驻 申 请 书**

申请机构

填 报 人

申请日期

**填 写 说 明**

一、填写申请书前，请认真仔细阅读《深圳市社会组织创新示范基地社会组织招募公告》中的内容。

二、对于申请书各项内容，应逐条、认真和实事求是地填写。

三、首页“编号”栏由深圳市社会组织创新示范基地招募团队填写，其余部分由申请者填写。

四、在填写过程中，如申请书空间不足，可扩大表格填写。

五、申请书电子版请邮件发送至邮箱：[shenzhenNGO@126.com](mailto:shenzhenNGO@126.com)。

如有疑问，敬请垂询：

联系人：徐辉

地址： 深圳市罗湖区深南大道2001号鸿昌广场52层

咨询电话： 0755-83026226-806

电子邮箱：[shenzhenNGO@126.com](mailto:shenzhenNGO@126.com)

1. **申请机构信息**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **申请机构名称** | |  | | |
| **机构筹备/服务年限** | | □一年以下 □1-3年 □3-5年 □√5年以上 | | |
| **申请机构类别** | | * 社团 □民办非企业单位 * 基金会 □工商注册的公益组织 * 其它，请说明： | | |
| **申请机构领域** | | * 妇女儿童 □农村发展 * 残障人服务 □劳工维权 * 文化教育 □政策倡导 * 医疗卫生 □公平贸易 * 环境保护 □社区服务 * 其它，请说明： | | |
| **是否申请过其他孵化服务** | | □否 □是，曾经申请的时间、地点： | | |
| **申请机构简介**  （200字以内，介绍机构关注的社会问题、对问题的回应和采用的解决方案以及预期达到的社会成效等） | |  | | |
| **联系方式** | 第一联系人 | | 第二联系人 | |
| 姓名： |  | 姓名： |  |
| 电话： |  | 电话： |  |
| 手机： |  | 手机： |  |
| E-mail： |  | E-mail： |  |

1. **业务模式描述**

|  |
| --- |
| **【业务模式设计的理由及对需求问题的把握】**  主要内容包括贵机构希望解决的社会问题、对社会问题的具体分析、解决问题的方法和受益人群（直接受益人、间接受益人及总受益人数）的具体分析等。 |
| **【机构业务模式的创新性解决方案】**  请描述贵机构所选择的业务模式，其创新性体现在哪里？ |
| **【机构业务模式的可操作性论证】**  请剖析贵机构业务模式的可操作性，并列举已经具备的技术、资源、受众基础等资源或优势。 |
| 【**机构长期可持续发展的方案】**  请说明贵机构的可持续性主要体现在哪些方面？ |
| **【机构业务模式的可复制性】**  贵机构业务模式的实践经验，是否可以在其他社区进行推广和复制？ |
| **【机构可能面临的挑战及解决的方案】**  请描述贵机构服务可能出现的风险、挑战及预设的解决方案。 |

1. **组织框架与执行团队核心成员信息**

|  |
| --- |
| **机构的组织架构及选择原因** |
| **机构创业者情况介绍（年龄、学历背景、专业技能、主要工作履历、关注并致力于解决社会问题的缘由等等）** |
| **管理团队构成及管理技能介绍（团队成员年龄、学历背景、专业技能、主要工作履历等等）**   |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | 姓名 | 性别 | 出生年月 | 职务 | 政治面貌 | 专业技能 | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |

1. **申请机构未来一年的发展规划**

|  |  |
| --- | --- |
| 总体目标 |  |
| 具体目标1 |  |
| 具体目标2 |  |
| 具体目标3 |  |
| 具体目标4 |  |

1. **申请机构财务说明及未来一年的收支规划**

|  |  |
| --- | --- |
| 目前财务状况 |  |
| 财务收支规划 |  |

1. **孵化需求**

|  |
| --- |
| **需要提供的支持服务（无偿或低偿）**  **（无偿）**  □办公场地（办公卡座，与其它机构在公共空间一起办公）  □会议/培训场地 □办公设备（基础办公设备，如电话、电脑）  □能力建设 □管理咨询 □注册辅导  □成长评估 □法务咨询 □人事托管  □其他，请说明：  **（低偿）**  □休闲吧台（咖啡、茶水、休闲小食） □前台接待  □文档制作（复印、打印、传真、装订等）  □其他，请说明： |
| **需要提供的能力建设菜单**  □内部治理 □战略规划 □财务管理  □人力资源管理 □项目开发 □非营利组织法律知识  □志愿者管理 □项目管理 □公共关系管理  □筹资  □其他，请说明： |

1. **申请承诺**

|  |
| --- |
| **我承诺机构发展方向成为非营利性社会组织，并接受创新示范基地的孵化与管理。**  **法定代表人（负责人）签名：** |

1. **申请机构签名盖章**

|  |
| --- |
| **我承诺以上信息真实有效。**  **申请机构盖章（如有）：**  负责人签名：  申请日期: 年 月 日 |