2025年菜单式儿童关爱服务项目

申报表

|  |
| --- |
| **申报主体信息** |
| **单位名称** |  | **单位地址** |  |
| **项目负责人** |  | **联系电话** |  |
| **单位类别** | □社会组织 □工商企业 □科研院校 |
| **项目基本信息** |
| **项目名称** |  |
| **项目类别** | □心理帮扶类 □精神文化类 □城市融入服务类 □特殊群体关爱类 □安全教育类 □监护支持类 |
| **项目周期** |  | **项目资金(元)** |  |
| **服务现状****描述** | 填写说明：描述本项目关注群体的基本现状，对目标群体的需求进行深入调研和分析。 |
| **项目总目标** | 填写说明：是指概括项目期望为关注的服务对象或社会问题带来的改变结果。（100字以内） |
| **服务方案** | 填写说明：服务的名称、内容、时间安排、产出及成效指标等信息。 |
| **风险识别及应对措施** | 填写说明：分析项目执行中可能遇到的风险及如何应对。 |
| **项目团队信息** |
| **项目负责人信息** |
| **姓名** | **性别** | **年龄** | **学历** | **专业资质** | **附件清单****（如专业资质证明、个人简介）** |
|  |  |  |  |  |  |
| **项目执行团队** |
| **姓名** | **职务** | **项目角色** | **手机** | **附件清单（专业资质及相关项目经历）** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **外部支持团队（资源合作方）** |
| **姓名/单位名称** | **职务** | **项目角色** | **附件清单（如项目合作协议、意向书或备忘录等）** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **项目经费预算**（需与项目实施计划相匹配） |
| **活动/小组名称** | **费用测算依据** | **单价（元）** | **备注** |
|  |  |  | 价格采用包干制，包括但不限于成本、法定税费和相应利润。 |
| **费用合计（=单价\*场次或小组）** |  | **共 场活动****或 个小组****（只能选取其中一种形式）** |
| **过往项目经验** |
| **项目名称** | **项目周期/****项目状态** | **项目委托单位** | **项目金额（元）** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **其他附件** |
| 专题页面进行申报时应同时上传以下材料：1、申报表（加盖公章扫描件）；2、承诺书（加盖公章扫描件）；3、法人提供营业执照或登记证书；4、项目团队相关资质证明；5、年度审计报告；6、其他（非限定）：如项目调研报告、品牌项目资料、过往项目总结报告、过往项目评价等。 |