

附件

中卫市沙坡头区民政和社会保障局
未成年人保护项目申请表

项目名称:

申请单位 (盖章):

负责人:

申请日期:

中卫市沙坡头区民政和社会保障局制

2020年6月2日

填表说明

1. 本表由中卫市沙坡头区民政和社会保障局统一印制。
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. 表中栏目如不够填写，可另附加页。加页需紧接着该栏目之后，并在右上角注明何栏目加页。
5. 没有的事项填写“无”或“零”。
6. 申请表一式两份，用 A4 纸双面打印。同时报送电子文本。

一、申请单位基本情况

组织名称(全称)					
组织类别	☐ 社会团体 ☐ 民办非企业 ☐ 备案组织				
登记机关(全称)		登记时间			
登记编号		登记地址			
法人代表		法人代表 学历及专业			
开户银行		开户名称			
账号					
工作人员情况: (说明人数)					
专职人员: 人; 兼职人员: 人; 专业社会工作者: 人; 志愿者: 人					
近2年年检情况: (在相应方框内打“√”)					
	合格	基本合格	不合格	未参加	未成立
2017 年	☐	☐	☐	☐	☐
2018 年	☐	☐	☐	☐	☐
组织宗旨、业务范围、近年主要工作情况介绍:					

二、申请项目情况

项目名称	
服务区域	

项目周期	年 月 日至 年 月 日
申请类别	☐ 一标段 ☐ 二标段
具体内容	
一、项目服务方案阐述(不少于 2000 字)	
(一) 项目实施背景	
(二) 内容、目的、目标	
(三) 实施计划	
1. 项目启动阶段安排 (含时间、服务内容等)	
2. 项目中期阶段安排 (含时间、服务内容等)	
3. 项目完成阶段安排 (含时间、服务内容等)	

二、项目服务预期效果	
三、项目投入	
(一) 资金来源	
1. 申请沙坡头区民政和社会保障局资金	元
2. 自有资金	元
3. 其他资金支持(注明)	元
资金总额	元
(二) 申报资金支出计划	
一、社会服务支出	元
(一) 开展服务支出	元
(一) 开展服务支出(格式如: 服务人员数量* 金额; 人数*场次*金额等)	元
	元
	元
	元
	元
	元
	元
(二) 发放款物支出	元
	元
二、项目执行费用	元
1、交通费	元
2、会议费	元
3、印刷宣传费	元
沙坡头区民政和社会保障局资金支出合计	元
配套资金支出计划	
	元

	元
配套资金支出合计	元

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	
社工专业资格	☐ 助理社工师 ☐ 社工师 ☐ 社工专业教育背景 ☐ 无				
工作单位					
联系地址				邮政编码	
其他社会职务				身份证号码	
电话				电子信箱	

本人简历

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

姓名	性别	年龄	工作单位	全职/兼职	学历/学位	社工职业资格等级	社工从业年限

项目拟实施社区意见:

(盖章)
年 月 日

项目拟实施乡镇意见:

(盖章)
年 月 日

沙坡头区民政和社会保障局意见:

(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，近 2 年年检报告书等相关材料复印件。
- 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（社工证书或者专业学历证明复印件）。
- 3、其他相关印证材料。