**附件：**

****

**伊金霍洛民政局**

**购买服务项目申报书**

项目名称：

项目编号：

 服务类别：

申报单位（盖章）：

法定代表人签字：

填表日期：

**伊金霍洛旗民政局（监制）**

 **民政局购买社会组织服务申报书**

**填报说明**

一、项目编号由旗民政局购买服务领导小组负责填写。

二、申报书项目名称应为社会组织名称+服务内容+项目。

三、为保证统一规范，请勿对申报书格式进行修改，填写内容请勿超过要求字数。

四、项目实施周期为5个月，组织绩效评价和财务审计时间为25天。

五、资金按实际支出预算编列，如：宣传、交通费、劳务费、社工和志愿者补贴等费用。

 六、填写项目方案要全面详实，简明扼要，特别是项目的进度和资金安排要尽可能细化，具有可操作性。

 七、本申报书由伊金霍洛旗民政局负责监制并解释。

|  |  |
| --- | --- |
| **项目名称** |  |
| **申报单位** |  |
| **申报资金** |  |
| **登记证号** |  | **代码证号** |  | **成立时间** |  | **年** |  | **月** |
| **通讯地址** |  |
| **曾获何种荣誉** |  |
| **2016年度年检结论** |  | **2017年度年检结论** | 　 |
| **有无免税资格** |  | **评估等级** |  | **A** |  | **年** |
| **服务领域** |  | **实施时间** |  | **年** | 　 | **月至** | 　 | **月** |
| **实施地域** |  | **实施地址** |  |
| **受益对象类别** |  | **受益人数** |  |
| **户名** |  |
| **开户账号** |  |
| **开户行** |  |
|  | **姓名** | **办公电话** | **手机** | **电子邮箱** |
| **项目负责人** |  |  |  |  |
| **项目联系人** |  |  |  |  |
|  **资金预算支出明细** |
| **支出项目** | **金额** |
|  | 　 |
|  | 　 |
|  | 　 |
|  | 　 |
|  | 　 |
|  | 　 |
|  |   |
|  |  |
| **合计** | 　 |
| 一、申报单位基本情况  |
| （一）本单位宗旨、业务范围、历史、活动品牌、荣誉声誉（300字以内） |
| 　 |
| 二、项目方案  |
| （一）项目主要内容（300字以内） |
| 　 |
| （二）实施地域、受益对象（数量、群体、金额等）（300字以内） |
|  |
| （三）项目进度安排：项目主要活动内容、时间、地点和详细资金安排（300字以内） |
|  |
| （四）项目解决的问题与社会效益（300字以内） |
|  |
| （五）宣传总结：项目的宣传和总结方案（300字以内） |
| 　 |
| 三、项目背景  |
| （一）项目的意义和必要性（300字以内） |
| 　 |
| （二）项目可行性：工作团队、活动能力、经验等（300字以内） |
| 　 |