附件

江门市民政局资助社会组织公益服务项目申报表

**申报单位（盖章）：**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **申报社会组织基本信息** | | | | | | |
| **社会组织名称** |  | | **成立登记日期** | | |  |
| **法定代表人** |  | | **法定代表人在**  **社会组织的职务** | | |  |
| **联系电话** |  | | **电子邮箱** | | |  |
| **登记管理机关** |  | | | | | |
| **业务主管单位** |  | | | | | |
| **住 所** |  | | | | | |
| **近三年年检**  **（年报）情况** | **2017年度** | **2018年度** | | | **2019年度** | |
|  |  | | |  | |
| **社会组织简介** | （简要介绍，200字以内） | | | | | |
| **申报项目信息** | | | | | | |
| **项目名称** |  | | | | | |
| **项目类别** | □脱贫攻坚 □乡村振兴 □关爱困境儿童  □双拥优抚 □行业自律体系建设 □禁毒  □防艾 □爱国卫生 □创文 □其他社会公益服务 | | | | | |
| **项目负责人** |  | | **联系电话** | | |  |
| **项目实施对象** |  | | **项目起止时间** | | | （仍在开展的，截止时间可为空） |
| **项目概述** | （包括项目背景、实施地点、服务人群、服务需求，500字以内） | | | | | |
| **项目开展情况** | □正在开展  □已经完结 | | | | | |
| **项目内容** | （包括项目目标、项目设计、项目内容、实施团队，1000字以内） | | | | | |
| **项目成效** | （包括已有成效和预期成效，500字以内）  项目指标、项目产出、社会影响力 | | | | | |
| **项目受益人数（个）** | **直接受益人数** | **间接受益人数** | | | | |
|  |  | | | | |
| **项目资金来源** |  | | | | | |
| **项目预算及相关使用情况** | **一、预算金额**  **（按计划内容，各项支出预算）** | | | **金额（元）** | | |
| 1.人力 | | |  | | |
| 2.活动经费 | | |  | | |
| 3.宣传经费 | | |  | | |
| ……（按实际增加栏目） | | |  | | |
| 合计 | | |  | | |
| **二、已支出金额** | | | **金额（元）** | | |
| 1.人力 | | |  | | |
| 2.活动经费 | | |  | | |
| 3.宣传经费 | | |  | | |
| ……（按实际增加栏目） | | |  | | |
| 合计 | | |  | | |
| **申报单位承诺** | 我单位保证项目申报材料真实、合法、有效，保证各项收入不以任何形式向举办者（出资人）和会员分配，自觉接受江门市民政局的监管、审计和评估，并承担相应法律责任。  法定代表人签字： （单位盖章）  年 月 日 | | | | | |
| **业务主管单位意见** | （无业务主管单位的此栏填“无”） | | | | | |

**填表人： 联系方式：**