**附件2：**

**江宁区平安志愿组织孵化基地**

**2021年平安志愿组织小额资助项目申报书**

**项目类别：**

**项目名称：**

**申报单位 ：**

**日 期 ：**

**应标主要文件目录**

一、资格性和符合性检查对照表

二、资信证明文件

三、法定代表人授权书

四、项目申报书

**一、资格性和符合性检查对照表**

项目名称：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 资格性和符合性  响应内容 | 是否响应  （填是或者否） | 投标人制作的投标文件中的页码位置 |
| 1 | 依法登记具有独立法人资格（提供法人登记证书副本复印件） |  |  |
| 2 | 法定代表人授权书（原件） |  |  |
| 3 | 有独立的银行账户（提供银行开户许可证复印件） |  |  |
| 4 | 社会组织评估等级证明 |  |  |
| 5 | 项目实施团队组成人员证明材料 |  |  |
| 6 | 项目实施落地街道证明材料 |  |  |
| 7 | 机构获得的荣誉证书等相关材料复印件 |  |  |

二、资信证明文件

**一、实质性资格证明文件目录**

1、依法登记具有独立法人资格的社会组织（法人登记证书副本复印件）；

2、有独立的银行账户（提供银行开户许可证复印件，单位财务管理制度的证明材料）。

**二、相关资信证明材料目录**

1、社会组织评估等级证明；

2、机构获得的荣誉证书等相关材料复印件;

3、项目实施团队组成人员证明材料；

4、项目实施地社区证明材料。

三**、法定代表人授权书（格式）**

本授权书声明： （申报单位名称） （法定代表人姓名、职务）授权 （被授权人的姓名、职务）为我方就 项目申报活动的合法代理人，以本单位名义全权处理一切与该项目申报有关的事务。

本授权书于 年 月 日签字或盖章生效，特此声明。

法定代表人签字或盖章：

职 务：

单位名称：

代理人（被授权人）签字盖章：

职 务：

单位名称：

申报单位名称（公章）：

日 期：

**四、项目申报书（格式）**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **一、项目基本信息** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 项目名称 |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 项目类型 | □平安创建 □志愿文化宣传 □实训基地综合运营 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 申请金额  （万元） |  | | | | | | | 项目周期 | | | | | |  | | |
| **项**  **目**  **申**  **报**  **单**  **位** | 单位名称 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 通讯地址 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 户名 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 开户账号 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 开户行 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 登记机关、登记时间及登记证号 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 社会组织评估等级 | | | | | | □5A □4A □3A □2A □1A | | | | | | | | | |
| 项目实施区域 |  | | | | | | 项目预计受益人数 | | | | | | |  | | |
|  | 姓 名 | | | | 在该组织职务 | | | | 办公电话 | | | | 手 机 | | | 邮 箱 |
| 项目负责人 |  | | | |  | | | |  | | | |  | | |  |
| 项目联系人 |  | | | |  | | | |  | | | |  | | |  |
| **项目预算** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **资**  **金**  **来**  **源** | **资金种类** | | | | | | | | | | | **金额（万元）** | | | | |
| 申报资金 | | | | | | | | | | |  | | | | |
| 配套  资金 | | | 自有资金 | | | | | | | |  | | | | |
| 社会募集资金 | | | | | | | |  | | | | |
| 地方财政资金（含福彩资金） | | | | | | | |  | | | | |
| 落地街道配比资金 | | | | | | | |  | | | | |
| 合计 | | | | | | | |  | | | | |
| 总计 | | | | | | | | | | |  | | | | |
| **资金预算支出明细（**请详细阅读附后的“预算编制说明”，严格按照说明编制预算**）** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 项 目 | | | | | | | | | 金额（万元） | | | | | | | |
| **申报资金支出明细** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 社会服务支出（以受益对象和服务内容为单位编制预算） | | | | | | | | |  | | | | | | | |
| （1） | | | | | | | | |  | | | | | | | |
| （2） | | | | | | | | |  | | | | | | | |
| （3） | | | | | | | | |  | | | | | | | |
| …… | | | | | | | | |  | | | | | | | |
| **项目资助资金支出合计** | | | | | | | | |  | | | | | | | |
| **配套资金支出明细** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| （1） | | | | | | | | |  | | | | | | | |
| （2） | | | | | | | | |  | | | | | | | |
| （3） | | | | | | | | |  | | | | | | | |
| …… | | | | | | | | |  | | | | | | | |
| **配套资金支出合计** | | | | | | | | |  | | | | | | | |
| **项目预算总费用** | | | | | | | | |  | | | | | | | |
| **项目概述**（项目内容、预期效果，400字以内） | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **项目特色**（创新性、示范性、可推广性）（400字以内） | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **二、申报单位详细信息** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **单位基本情况（400字以内）** | 业务范围，主要服务经历等： | | | | | | | | | | | | | | | |
| **单位负责人信息** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 姓名 | 职务 | | | | | | 电子邮箱 | | | | | | | | 联系电话 | |
|  |  | | | | | |  | | | | | | | |  | |
| **执行**  **过的**  **同类**  **项目** | 项目名称 | | | | | | 起止时间 | | | | 项目资金来源 | | | | 项目资金总额  （万元） | |
|  | | | | | |  | | | |  | | | |  | |
|  | | | | | |  | | | |  | | | |  | |
|  | | | | | |  | | | |  | | | |  | |
|  | | | | | |  | | | |  | | | |  | |
| **三、项目详细信息** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **需求分析**  **（400字以内）** | | 说明项目针对的问题，分析其产生的背景和原因，以及问题存在的广泛性和需求的迫切性；介绍现行政策对此的努力和进展、社会组织（或本项目）可以介入的途径或方式。 | | | | | | | | | | | | | | |
| **受益群体描述（200字以内）** | | 要求清晰界定本项目服务的人群，并提供其数量、基本特征、具体需求或问题状况等信息。 | | | | | | | | | | | | | | |
| **项目实施计划**  **（800字以内）** | | 包括项目实施的主要内容、实施地域、时间等。 | | | | | | | | | | | | | | |
| **风险预计与防控方案**  **（200字以内）** | | 分析项目执行中可能遇到的风险及如何应对。 | | | | | | | | | | | | | | |
| **项目执行团队介绍** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 姓名及职务 | | | 学历及专业 | | | 职业资格 | | | | 在项目中的角色分工 | | | | | | 联系电话 |
|  | | |  | | |  | | | |  | | | | | |  |
|  | | |  | | |  | | | |  | | | | | |  |
|  | | |  | | |  | | | |  | | | | | |  |
|  | | |  | | |  | | | |  | | | | | |  |
| …… | | |  | | |  | | | |  | | | | | |  |
| **四、申报单位意见** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 我单位保证项目申报材料真实、合法、有效，已制定项目实施计划、方案，确保项目如期完成；确认申报书中所列配套资金数额真实有效，来源合法可靠，保证配套资金及时到位；将按法律、法规有关规定，接受项目监管、审计和评估，并承担相应责任。  法定代表人签字： （单位盖章)  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | |

**备注：资金使用相关规定**

1.项目资金应当用于受益对象和社会服务活动，以受益对象和社会服务活动为基础编列预算，例如，救助病人，应列出病种、病人数量、人均资助金额；社工服务，应列出服务人数，每人金额。预算的金额和标准应符合实际，并接受社会监督。

2.项目活动确需召开会议的，应当列出会议天数、人数。不安排住宿的，每人每天所有经费控制在150元内；安排住宿的，每人每天所有经费控制在300元内，并保留会议通知、议程、照片、签到表、住宿发票和消费明细等备查。

3.项目活动确需培训的，应当列出培训场次及每场次的天数、人数，不安排住宿的，每人每天所有经费控制在100元内；安排住宿的，每人每天所有经费控制在200元内，并保留培训通知、课程设置、教材讲义、会场照片、签到表、住宿发票、消费明细等备查。

4.项目需举办活动的,小型活动经费一般不超过1500元/天,大型活动经费(100人以上的) 一般不超过3000元/天。

5.项目活动确需专家费用的，专家费的开支一般参照高级专业技术职称人员500元/人天、其他专业技术一般人员300元/人天的标准执行。超过两天的，第三天及以后的费用标准按200元/人天执行。

6.志愿服务人员的综合补贴每人每天应不高于30元，农村地区不高于50元，且主要用于实际发生的交通补贴和误餐补贴。

7.项目行政管理经费一般不超过项目资金总额的10%。

8.项目资金不得开支罚款、捐赠、赞助、投资等。