附件：

自治区妇联购买“小树苗”

困境儿童关爱服务项目申报书

项目名称：

申报单位：　　　　　   （公章）

联 系 人：

电　  话：

填表日期：　　　　 年　　　  月　　　  日

  宁夏回族自治区妇女联合会（监制）

**填写说明及注意事项**

一、本申报书为项目实施的格式合同，申报单位必须保证其真实性和严肃性。项目一经立项，合同即告成立。

二、申报材料：项目申报书；社会组织登记证书副本、社会组织年检记录、银行开户文件、社会组织法定代表人身份证及财会人员会计资格证等；本社会组织所获荣誉、评估等级证明等材料复印件（如无可不报）。

三、项目申报书及其他复印件证明材料报送电子版。

四、申报书各项内容按照说明填写，为保证统一规范，请勿对格式进行修改，填写内容请勿超出要求字数。

**项目申报书**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **申报组织信息** | | | | | | | | | | | | | |
| **组织名称** |  | | | | | | | | | | | | |
| **负责人(法人)** | **姓名** | | |  | | | **联系电话** | | |  | | | |
| **组织类别** | **□ 社团  　□企业　  □ 民办非企业单位　  □ 其他** | | | | | | | | | | | | |
| **机构代码** |  | | | | | | | | | | | | |
| **申请机构简介** |  | | | | | | | | | | | | |
| **主要联系人** |  | **联系电话** | | |  | | | **手机号码** | | | |  | |
| **通讯地址** |  | | | | **邮政编码** | | |  | | | | | |
| **电子邮箱** |  | | | | **微信号** | | |  | | | | | |
| **申报项目情况** | | | | | | | | | | | | | |
| **项目名称** |  | | | | | | | | | | | | |
| **服务对象** |  | | | | **实施区域** | | |  | | | | | |
| **受益人数** |  | | | | **项目周期** | | |  | | | | | |
| **具体措施及**  **主要目标**  （200字以内） | （主要目标即实施项目预期取得的成效，包括受益对象及数量、服务内容及服务次数、解决的社会问题等。 | | | | | | | | | | | | |
| **项目内容**  **及预算** | **项目实施**  **内容** | | **使用明细** | | | **单价（含计量单位）** | | | **数量** | | **金额** | | **备注** |
| 1 | |  | | |  | | |  | |  | |  |
| 2 | |  | | |  | | |  | |  | |  |
| 3 | |  | | |  | | |  | |  | |  |
| 4 | |  | | |  | | |  | |  | |  |
| 5 | |  | | |  | | |  | |  | |  |
| **总 计** | |  | | | | | | | | | |  |