附件1

岳阳市慈善总会“大城·大爱——99公益日”慈善援助项目申报表

（配捐版）

一、申请单位基本信息

|  |  |
| --- | --- |
| 申请单位 |  |
| 登记证号 |  | 成立时间 |  | 法定代表人 |  |
| 通讯地址 |  |
| 年度年检结论 |  | 会员编号 |  |
| 开户户名 |  | 开户账号 |  |
| 开 户 行 |  | 开户行编号 |  |
| 机构宗旨 |  |
| 业务范围 |  |
| 机构及项目负责人 | 姓名 | 职务 | 办公电话 | 手机 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 执行团队（主要） | 序号 | 姓名 | 职  务 | 负责的主要工作 |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 近两年主要慈善项目经验 | 1. |
| 2. |
| …… |
| 荣  誉 | 1. |
| 2. |
| …… |

二、申请项目信息

|  |
| --- |
| **（一）项目基本情况** |
| 备案编号 |  |
| 项目名称 |  |
| 项目类别 | £扶贫救助、£医疗救助、□教育援助、□扶老护幼、□助残£关爱农村留守人员、□关爱特殊群体 |
| 项目背景 |  |
| 受益群体 |  |
| 服务区域 |  |
| 实施周期 |    年     月    日至        年     月     日 |
| 援助内容简述 |  |
| 99公益日筹款目标 |  |
| **（二）项目实施办法** |
| 实施方案（可加页） |  |
| 时间计划 |  |
| 执行团队 |  |
| 风险分析 |  |
| 保障措施 |  |
| 社会效益 |  |
| **（三）项目经费预算** |
| **序号** | **费用名称** | **资金用途** | **支出标准** | **金额（万元）** |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **…** |  |  |  |  |
| **合   计** |  |

三、腾讯公益平台发布内容截图（可加页）

|  |
| --- |
|  |

四、申请单位承诺

|  |
| --- |
|  我单位保证项目申报材料真实、合法、有效，并按照申报的计划和预算实施，确保项目如期完成。我单位也将按有关政策法规规定，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       |

五、资格审核结果

|  |  |
| --- | --- |
| 资料审查意  见 |  |
| 审批结论 |  |