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 |  |