附件

|  |  |
| --- | --- |
| 编号 |  |

**2020年武汉市“出彩青春”公益创投大赛**

**申请书**

项目名称：

申报组织：

联 系 人：

联系方式：

填表时间：

共青团武汉市委

2020年5月

填 表 说 明

一、申报单位必须保证申报材料的真实性和严肃性。

二、项目编号由团市委负责填写。

三、申请书各项内容须填写完整，如没有请在空白处填写“无”，请

勿对格式进行修改。

四、本申请书由团市委基层组织建设部负责解释。填报过程中如有疑问，请致电027-85499995。

武汉市“出彩青春”公益创投大赛申请表

|  |
| --- |
| **一、组织基本信息** |
| 申报组织 | *（说明：组织名称必须和营业执照名称相符）* | 成立时间 |  |
| 统一社会信用代码 |  | 注册登记机关 | *（例：XX区民政局）* |
| 组织类型 | □非公有制企业 □社会组织 | 职工人数 |  | 平均年龄 |  |
| 通讯地址 |  |
| 党的建设 | □党支部 □联合党支部 □无 | 上级党组织 |  | 党员人数 |  |
| 团的建设 | □团支部 □联合团支部 □无 | 团员人数 |  | 上级团组织 |  |
| 团支部书记 |  | 联合申报团组织 |  |
| 近三年相关服务经历 | 项目名称 | 起止时间 | 资助方 | 资助总额（万元） | 项目成效 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **二、项目基本信息** |
| 项目名称 | *（说明：项目名称应准确、简明、有创新性，反映项目主要内容。例：《“缘来是你”交友联谊项目》）* |
| 项目类别 | □青少年思想引领 □促进复工复产 □助力精准扶贫□心理健康援助 □助力基层治理 □青少年社会教育 |
| 服务对象 | *（例：XX社区工作者）* | 服务人数 | *（说明：周期内预计服务总人数）* |
| 服务地点 | *（说明：可有多个，例：XX社区）* | 项目周期 | *（说明：项目执行时间不得超过2020年9月30日）* |
| **项目团队成员信息**（可根据实际情况增减行数） |
| 核心团队人数 |  | 团队35周岁以下人数 |  |
| 姓名 | 性别 | 年龄 | 学历及专业 | 职务 | 全职/兼职 | 职务分工 | 专业资质 |
| *（项目负责人）* |  |  |  |  |  |  |  |
| *（团队成员）* |  |  |  |  |  |  |  |
| *（团队成员）* |  |  |  |  |  |  |  |
| **三、项目计划书** |
| 1.内容简介（500字以内） |
| *一、预期目标：**1.服务对象多少人次；2.服务活动多少场……**二、实施方案：**1.活动方式：线上培训服务X次；线下主题活动X次……**2.具体步骤：列明项目实施的具体阶段……**3.风险控制：项目实际运行中可能遇到的问题、挑战和风险，以及相关应对措施……**4.项目宣传：宣传形式及其载体……**三、社会影响：**1.对服务对象的整体改变及深远影响（量化）；2.社会影响；3、经验传播……* |
| 2.经费预算（单位：万元） |
| 申请大赛经费 |  万元 |
| 自筹经费 |  万元 |
| 社会募集经费 |  万元 |
| 其他经费 |  万元 |
| 合计 |  万元 |
| **四、审批意见** |
| 申报单位 | 1. 我单位保证项目申报材料真实、合法、有效，已制定项目实施方案，确保项目如期完成。按法律、法规有关规定，接受项目监督、审计和评估，并承担相应责任。
2. 我单位郑重承诺，该项目是围绕本届大赛的申报范围、服务主体、服务地点等独立设计的公益项目，近两年未获得财政支持的非公有制企业或者社会组织参与社会服务项目的资助。

项目负责人签字：   （单位盖章） 年 月 日 |
| 联合申报团组织审核意见 |  （单位盖章） 年 月 日 |
| 团市委审核意见 |  　 　 　　　　　　　　　 （单位盖章） 　 　　　　　　　　 年 月 日 |