附件：

揭阳市民政局资助市属社会组织开展

公益服务活动项目申报表

**申报单位（盖章）：**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **申报社会组织基本信息** | | | | | | |
| **社会组织名称** |  | | **成立登记日期** | | |  |
| **法定代表人** |  | | **法定代表人在**  **社会组织的职务** | | |  |
| **联系电话** |  | | **电子邮箱** | | |  |
| **登记管理机关** |  | | | | | |
| **业务主管单位** |  | | | | | |
| **住 所** |  | | | | | |
| **近三年年报情况** | **2022年度** | **2023年度** | | | **2024年度** | |
|  |  | | |  | |
| **社会组织简介** | （简要介绍，包括业务范围、专职工作人员、过往业绩等，200字以内） | | | | | |
| **申报项目信息** | | | | | | |
| **项目名称** |  | | | | | |
| **项目负责人** |  | | | | | |
| **项目实施对象** |  | | **联系电话** | | |  |
| **项目概述** | （包括项目背景、实施地点、服务人群、服务需求，500字以内，另附页） | | | | | |
| **项目开展情况** | □正在开展 □计划开展 | | | | | |
| **项目内容** | （包括项目目标、项目设计、项目内容、实施团队，1000字以内，可另附页） | | | | | |
| **项目成效** | （包括已有成效和预期成效，500字以内，可另附页） | | | | | |
| **项目受益人数** |  | | | | | |
| **自筹部分 资金来源** |  | | | | | |
| **项目预算及相关使用情况**  **（可另附页）** | **一、预算金额(单位：万元）**  **（按计划内容，各项支出预算）** | | | | | |
| 1.人力成本 | | |  | | |
| 2.活动经费 | | |  | | |
| 3.宣传经费 | | |  | | |
| …… | | |  | | |
| 合计 | | |  | | |
| **二、已支出金额(单位：万元）** | | | | | |
| 1.人力成本 | | |  | | |
| 2.活动经费 | | |  | | |
| 3.宣传经费 | | |  | | |
| …… | | |  | | |
| 合计 | | |  | | |
| **申报单位承诺** | 我单位保证项目申报材料真实、合法、有效，保证各项收入不以任何形式向举办者（出资人）和会员分配，自觉接受揭阳市民政局的监管、审计和评估，并承担相应法律责任。  法定代表人签字： （单位盖章）  年 月 日 | | | | | |
| **业务主管单位意见** | （是否同意，无业务主管单位的此栏填“无”）  （单位盖章）  年 月 日 | | | | | |
| **登记机关意见** | （根据社会组织的专业能力和过往表现，加盖相关意见）  （单位盖章）  年 月 日 | | | | | |

**填表人： 联系方式：**