附件3

智惠行动·百会百县乡村行

项目申报书

项目名称：

申报单位：（县级志愿服务联合会（协会））

申请日期：

中宣部志愿服务促进中心制表

2022年7月

填 报 说 明

1．本申报书是申报中宣部志愿服务促进中心项目的依据，填写内容须实事求是，表述应明确、严谨。相应栏目请填写完整。格式不符的申请表不予受理。

2．每个申请项目单独填写项目申报书，同一申报书申请两个或两个以上项目视作无效。申报书应为A4开本的计算机打印稿，报送一式四份。

3.“项目名称”须按应确切反映项目内容和范围，最多不超过20个汉字。“申报单位”须填写单位全称。

4.“项目申报单位基本情况”，如需有关单位参与协作，应由第一申报单位牵头项目实施和管理，“单位名称”填第一申报单位。在“项目实施条件”和“项目预算编制说明”中，须对承办单位和协作单位的组织分工和经费使用情况进行说明，明确各单位的责、权、利。

5.“项目主要任务”，可根据具体情况细分为若干项子任务，每项（子）任务要明确具体内容、预期目标及通过项目实施直接产生的成果。各（子）任务要与项目工作直接相关，任务目标、成果阐述应尽量具体、量化。

6.“项目预期效益”，指项目实施预期可产生的直接或间接影响，包括预期社会效益、经济效益、可持续影响等，以及项目服务对象的受益情况等。效益应与项目工作直接相关，对预期效益内容的阐述应尽量具体、量化。

7.“项目组织实施条件”，指项目单位在实施项目过程中应当具备的人员条件、资金条件、设施条件及其他相关条件。如有协作单位，须对承办单位和协作单位的组织分工情况进行说明。

8.“项目预算编制说明”，须按照项目具体工作任务分别进行说明和测算，说明项目预算内容与任务的相关性和必要性，明确测算内容的数量、规格、单价、开支标准和测算过程等。如有协作单位，须对承办单位和协作单位的经费使用情况分别进行说明。

9.项目申报书填好后，加盖单位公章，按照通知要求寄送。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 一、项目申报单位基本情况 | | | | | | | | | | | |
| 单位名称 | | |  | | | | | 统一社会信用代码 | | |  |
| 单位地址 | | |  | | | | | 邮政编码 | | |  |
| 项目负责人 | | |  | | | | | 职称/职务 | | |  |
| 联系电话 | | |  | | | | | 手 机 | | |  |
| 电子邮箱 | | |  | | | | | 传 真 | | |  |
| 协作单位名称（如有） | | |  | | | | | 统一社会信用代码 | | |  |
| 单位地址 | | |  | | | | | 邮政编码 | | |  |
| 项目负责人 | | |  | | | | | 职称/职务 | | |  |
| 联系电话 | | |  | | | | | 手 机 | | |  |
| 电子邮箱 | | |  | | | | | 传 真 | | |  |
| 二、立项依据 | | | | | | | | | | | |
| 含申报单位基本概况、以往项目承担经历、项目实施的背景、目的及意义等。  （可另加页） | | | | | | | | | | | |
| 立项依据附件：  1．  2．  … | | | | | | | | | | | |
| 三、项目主要任务 | | | | | | | | | | | |
| 任务目标须明确量化的指标  任务一：  1.具体内容：  2.任务目标  任务二：  1.具体内容：  2.任务目标  …  （可另加页） | | | | | | | | | | | |
| 四、项目预期效益 | | | | | | | | | | | |
| （可另加页） | | | | | | | | | | | |
| 五、项目实施条件 | | | | | | | | | | | |
| （可另加页） | | | | | | | | | | | |
| 六、项目实施步骤和进度计划 | | | | | | | | | | | |
| 项目起止时间： 年 月 日起至 年 月 日止 | | | | | | | | | | | |
| 实施阶段 | | | 经费预算  （万元） | | 目标内容 | | | | | | 时间进度  ( 月日起至 月日止) |
| 第一阶段 | | |  | |  | | | | | |  |
| 第二阶段 | | |  | |  | | | | | |  |
| 第三阶段 | | |  | |  | | | | | |  |
| ...... | | |  | |  | | | | | |  |
| 七、项目负责人及主要参加人员 | | | | | | | | | | | |
| 序号 | 姓名 | 年龄 | | 职务/职称 | | 工作单位 | | | 在本项目中承担的主要工作 | | 联系方式 |
|  |  |  | |  | |  | | |  | |  |
|  |  |  | |  | |  | | |  | |  |
|  |  |  | |  | |  | | |  | |  |
|  |  |  | |  | |  | | |  | |  |
|  |  |  | |  | |  | | |  | |  |
| 八、项目经费预算 | | | | | | | | | | | |
| 经费总预算 万元，其中：  1.申请中宣部志愿服务促进中心经费 万元  2.自有经费 万元  包括：  国家其他拨款万元  单位自筹万元  其他万元 | | | | | | | | | | | |
| 经费支出预算表 单位：万元 | | | | | | | | | | | |
| 九、预算编制说明 | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| 第一申报单位 | | | | | | | | | | | |
| 序号 | | | 支出内容明细 | | | | | 金额 | | 测算依据 | |
| 1 | | | 如有配套经费请单独列支明细 | | | | |  | |  | |
|  | | |  | | | | |  | |  | |
|  | | |  | | | | |  | |  | |
|  | | |  | | | | |  | |  | |
|  | | |  | | | | |  | |  | |
|  | | |  | | | | |  | |  | |
| 合计 | | | | | | | |  | |  | |
| 协作单位（如有） | | | | | | | | | | | |
| **合计** | | | 支出内容明细 | | | | | 金额 | | 测算依据 | |
|  | | |  | | | | |  | |  | |
|  | | |  | | | | |  | |  | |
|  | | |  | | | | |  | |  | |
|  | | |  | | | | |  | |  | |
| 合计 | | | | | | | |  | |  | |
| 十、项目申报单位意见 | | | | | | | | | | | |
| 项目单位负责人（签字）：  年 月 日 | | | | | | | 项目单位公章  年 月 日 | | | | |
| 十一、中宣部志愿服务促进中心审核意见 | | | | | | | | | | | |
| 项目主管处长意见 | | | （签字）：  年 月 日 | | | | | | | | |
| 中心领导意见 | | | (签字)：  (单位公章)  年 月 日 | | | | | | | | |