附件1

**泸州市妇女儿童公益项目创投申请书**

项目名称：

申请机构：

泸州市妇女联合会（监制）

 2020年 月 日

|  |
| --- |
| 一、项目基本信息 |
| 项目名称 |  | 项目周期 |  |
| 项目实施地点 |  |
| 项目受益人及人数 |  | 项目总预算（人民币：元） |  |
| 项目领域 | □妇女发展类 □儿童关爱类 □家庭建设类 □基层治理类□其他（请简单注明 ） |
| 申请机构名称 |  | **民政注册号** |  |
| 项目概述（概述项目希望解决的社会问题，以及计划通过何种方式达到什么目标？ |
|  |
| 项目联系人信息 |
| 姓名及职务 |  | 电子邮件 |  |
| 办公电话 |  | 手 机 |  |
| 机构地址 |  |
| 二、申请机构详细信息 |
| 1、申请机构信息 |
| 机构基本情况 |  |
| 执行过的同类项目 | 项目名称 | 起止时间 | 资助方 | 资助总额（元） | 备注 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 机构负责人信息 |
| 姓名及职务 |  | 联系电话 |  |
| 电子邮箱 |  |
| 2、主要合作机构信息 |
| 合作机构基本情况 | 成立时间、地点、业务范围、业绩记录（300字以内） |
| 合作历史 | 合作时间、内容和方式（200字以内） |
| 3、合作机构联系人信息 |
| 姓名及职务 |  | 联系电话 |  | 电子邮箱 |  |
| 三、项目详细信息 |
| 1、项目背景 |
| 需求分析 | 项目要解决的社会问题是什么？为什么有必要解决？ |
| 受益人描述 | 要求清晰界定本项目的受益人（服务对象）以及要满足他们什么样的需求，并提供其数量、基本特征等信息。 |
| 2、项目方案 |
| 项目目标 | 项目实施后期望取得的具体成果,要求清晰、明确、可实现、 可衡量。（100字以内） |
| 衡量项目的目标达成的评估指标 |
| 项目的评估指标（从哪些方面考察项目目标得以实现？主要为可量化的、具体的指标） | 项目实施后预计该指标达到的水平（尽量提供数据） | 信息/ 资料来源（什么样的信息或资料能证明该指标得以实现?从哪里获得这些信息/资料？）  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 项目实施计划 | 为满足需求，实现项目目标，计划开展的活动和服务 |
| 活动 | 活动内容、 活动目的、形式、时间 、地点、 参与人数等 |
| 活动1 |  |
| 活动2 |  |
| 活动3 |  |
| 活动4 | …… |
| 项目创新性 | 分析本项目与同类项目的区别及独特性。 |
| 风险分析及应对预案 | 分析项目执行中可能遇到的风险及如何应对。 |
| 可持续性 | 分析本项目在资助期结束后持续运作的可能性。 |
| 3、项目团队介绍 |
| 项目负责人信息 |
| 姓名 |  | 性别 |  | 年龄 |  |
| 职务 |  | 学历及专业 |  | 专业资质 |  |
| 实施同类项目的经历（200字以内） |  |
| 机构内部参与本项目的其他团队成员信息 |
| 姓名及职务 | 性别 | 年龄 | 学历及专业 | 项目分工 | 联系电话 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| …… |  |  |  |  |  |
| 外部支持团队信息 |
| 姓名及职务 | 性别 | 年龄 | 学历及专业 | 专业资质 | 项目分工 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| …… |  |  |  |  |  |
| 项目沟通机制 | 项目团队将建立何种沟通机制以保证项目的实施。 |
| 4、项目经费预算 |
| 申请机构承诺 | 本机构保证项目申请材料真实、合法、有效，已制定项目实施计划、方案，确保项目如期完成。同时按法律、法规有关规定，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 |
| 评审意见 | 经评审组评审通过，现予以立项，立项资金为\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_万元。 签字：（泸州市妇女联合会） 年 月 日 |

泸州市妇联办公室 2020年4月30日印