**2019“幸福社区”微公益项目申报表（个人版）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **发起人姓名** |  | **联系电话** | 固话：（区号 ）  手机： |
| **发起人住址** |  | **发起人身份证**  **号码** |  |
| **发起人简历** |  | | |
| **申报项目名称** |  | **拟实施**  **地点** | 市 区（县）  街道 社区 |
| **受益群体** |  | **预计受益人数** | 人 |
| **需求分析** | 该项目回应哪类受益群体的哪些需求 | | |
| **项目目标** | 该项目预计达到哪些可量化的目标，如开展几次什么内容的活动，直接受益人数， | | |
| **项目内容** | 具体说明开展哪些服务，如何开展服务 | | |
| **实施计划** | 预计实施时间、地点、活动名称、负责人 | | |
| **优势资源** | 发起人的相关经验、从业经历、职业资格以及可链接的资源等 | | |
| **资金预算** | 用于受益群体的支出、必要的劳务支出、宣传支出等，请详细列明测算依据 | | |
| **预期成效** | 预计将为受益群体带来哪些正向的改变，为执行团队带来哪些改善 | | |
| **项目创新点和**  **风险因素** | 该项目在哪些方面有哪些创新，可能存在哪些风险以及如何克服 | | |
| **联合发起人资料** | 1、姓名： 性别： 身份证号码： 职业：  联系电话： 详细地址： 团队角色：  2、姓名： 性别： 身份证号码： 职业：  联系电话： 详细地址： 团队角色：  （个人申报需有 2 名联合发起人，资金报销需联合发起人签字） 年 月 日 | | |
| **哈尔滨银行**  **账号** | 户名（发起人姓名）：  开户行： 银行账号： | | |

省大众社会工作服务中心地址：哈尔滨市道里区紫园路6—12号，电话:（0451）89597888，电子邮箱：[dazhongshegong@qq.com](mailto:dazhongshegong@qq.com)

**2019“幸福社区”微公益项目申报表（机构版）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **申报机构名称** |  | **申报机构**  **信用代码** |  |
| **申报机构地址** |  | **项目负责人**  **联系电话** | 固话：（区号 ）  手机： |
| **申报机构简介** |  | | |
| **申报项目名称** |  | **拟实施**  **地点** | 市 区（县）  街道 社区 |
| **受益群体** |  | **预计受益**  **人数** |  |
| **需求分析** | 该项目回应哪类受益群体的哪些需求 | | |
| **项目目标** | 该项目预计达到哪些可量化的目标，如开展几次什么内容的活动，直接受益人数， | | |
| **项目内容** | 具体说明开展哪些服务，如何开展服务 | | |
| **实施计划** | 预计实施时间、地点、活动名称、负责人 | | |
| **优势资源** | 申报机构的项目经验、获奖情况以及可链接的资源等 | | |
| **资金预算** | 用于受益群体的支出、必要的劳务支出、宣传支出等，请详细列明测算依据 | | |
| **预期成效** | 预计将为受益群体带来哪些正向的改变，为本机构带来哪些改善 | | |
| **项目创新点和**  **风险因素** | 该项目在哪些方面有哪些创新，可能存在哪些风险以及如何克服 | | |
| **银行**  **账号** | 户名： （请在此处加盖公章和发票专用章）  开户行： 银行账号： | | |

省大众社会工作服务中心地址：哈尔滨市道里区紫园路6—12号，电话:（0451）89597888，电子邮箱：[dazhongshegong@qq.com](mailto:dazhongshegong@qq.com)

**填报提示**

1、请按照省民政厅印发的《2019年度幸福社区微公益项目实施方案》各项要求设计申报项目。

2、申报表中浅色的提示性小字可在填报时自行删除。

3、请保证填写内容完整准确，禁止擅自删减表格。

4、请于9月6日前将申报表发送至电子邮箱 dazhongshegong@qq.com ，邮件主题统一为“幸福社区微公益+发起人姓名或发起机构名称+市地名称”。如手写填报可邮寄至哈尔滨市道里区紫园路6—12号，收件人：丹丹社工。

5、省大众社会工作服务中心负责咨询答疑，电话：（0451）89597888。