附件1：

**第二届北京市妇联公益伙伴计划暨妇女儿童家庭公益服务创新项目**

**申请表 (一)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **申报组织信息** | | | | | | | |
| **组织名称** |  | | **组织类型** | | |  | |
| **统一社会**  **信用代码** |  | | **成立时间** | | |  | |
| **员工人数** |  | | **规范化评估等级**（如还未参加等级评估，可以填写：无） | | |  | |
| **机构微信公众号** |  | | **机构官方网站** | | |  | |
| **负责人（法人）姓名** |  | | **负责人（法人）**  **联系电话** | | |  | |
| **主要业务**  **范 围** | **（与登记证书一致）** | | | | | | |
| **组织核心优势**  （不超过200字） |  | | | | | | |
| **以往项目工作经验（**填写执行同类项目的情况，选择影响力较大的填写，最多3个**）** | **项目名称** | **项目内容简介** | | **起止时间** | **资助方/资金来源** | | **资助总额（万元）** |
|  |  | |  |  | |  |
| **申请机构**  **简 介** | **（200 字以内）** | | | | | | |

附件2：

**第二届北京市妇联公益伙伴计划暨妇女儿童家庭公益服务创新项目**

**申请表（二）**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **申报项目情况** | | | | | | |
| **项目名称** |  | | | | | |
| **项目方向** | （请根据征集启事中的支持方向进行填写） | | | | | |
| **服务对象** | （请明确本项目的服务对象是谁） | | | | | |
| **预计直接受益人数（人）** |  | | **预计间接受益人数（人）** | |  | |
| **实施区域** |  | | **项目周期** | |  | |
| **此次申请**  **经费总额（万元）** |  | | | | | |
| **项目联系人** |  | | **职 务** | |  | |
| **联系方式** |  | | **电子邮箱** | |  | |
| **项目简介** | **（请简洁、清晰****的概括说明本项目基本情况，300字以内。）** | | | | | |
| **项目背景**  **与意义** | **（即为什么做本项目，需包括项目需求调研及分析、受益群体分析、项目可行性分析、项目预计收益等，200字以内）** | | | | | | |
| **项目要解决的**  **问题** | **（大政策下产生的问题、社会发展中产生的问题、弱势人群本身的问题等，请说明希望通过本项目实施要解决的问题是什么？100字以内）** | | | | | | |
| **项目目标及预期成效** | **（通过本项目的实施希望达到的目标是什么？包括具体可衡量的量化指标和****质性描述。200字）** | | | | | | |
| **项目内容计划** | **（请写明为了实现项目目标计划开展的项目活动、时间安排，300字）** | | | | | | |
| **项目可能面临的挑战及应对措施** | **（项目实施开展可能遇到的挑战有哪些？计划如何应对？100字）** | | | | | | |
| **项目团队（请列出项目执行团队核心成员基本情况，不超过5人）** | **姓名** | **职务** | | **经验简介** | | **本项目中的作用** | |
|  |  | |  | |  | |
|  |  | |  | |  | |
|  |  | |  | |  | |
| **本次申请的项目预算**（请结合项目活动实施所需列支项目预算，需要写明具体明细） | | | | | | | |
| **预算科目** | **预算明细（需要写明具体单价，数量）** | | | **总金额** | | | |
| **如：培训手册印刷费** | **10元/本\*200册=2000元** | | | **2000元** | | | |