**非营利机构背景信息调查表**

**项目简介：**动力社区至美生活项目由中国妇女发展基金会联合康明斯（中国）投资有限公司共同设立，旨在关注和支持公益领域的创新实践及社会影响力营造。通过扶持NGO发展，资助有发展潜力及社会影响力的组织及项目，关注教育、环保、健康及社区发展，女性能力提升等公益方向，助力社区改善，提升家庭幸福度，带动更多机构发现并解决社会及家庭问题，创建人居和谐环境。

1. **合作原则承诺：**

与中国妇女发展基金会的合作，我机构承诺将遵循以下原则：

1. 与中国妇女发展基金会合作的所有项目活动均需符合《中华人民共和国慈善法》规定；
2. 机构遵循不歧视原则，包括但不限于种族，宗教，性别，性取向，年龄，国籍，血统，婚姻状况，兵役状况，精神、身体残疾等；
3. 认可财务付款根据合作协议分两笔或三笔拨付方式，并在第二笔或尾款拨付前提供执行反馈材料及资金使用情况；
4. 保护捐赠人及被捐赠人的隐私，任何目的的露出都需征得捐赠人或被捐赠人的书面认可或邮件确认；
5. 具备规范的财务管理制度，并愿意配合中国妇女发展基金会对所执行项目进行财务延伸审计；
6. 愿意配合中国妇女发展基金会对所执行项目进行阶段性监测及第三方评估；
7. 与中国妇女发展基金会合作的项目设立志愿者岗位，接受公众志愿者，并遵从中国妇女发展基金会志愿者管理条例；
8. 愿意配合中国妇女发展基金会提供相关组织性文件扫描件（加盖机构公章），包括但不限于：法人登记证，法人身份证，机构组织文件，授权许可证明，议事程序，机构解散条款等文件。
9. **资质材料提供：**
10. 机构的注册证书复印件（加盖机构公章）
11. 法人身份证复印件（加盖机构公章）
12. 机构的财务信息（加盖机构公章）
* 最近两个财政年度已审计或未审计的财务报表
* 必须详细列出收入来源和支出
1. **基本信息**：

（1）机构名称（中文）： （英文）：

（2）机构法人：

（3）指定联系人： 职 位： 电话号码：

（4）电子邮件： 传 真：

（5）办公地址：

（6）官网链接：

1. **机构规模**（在符合的选项[ ] 中打√）**：**
2. 机构是否可在其他地区提供服务：

[ ]  北京 [ ]  上海 [ ]  重庆 [ ]  西安 [ ]  无锡

[ ]  武汉 [ ]  柳州 [ ]  广州 [ ]  深圳 [ ]  香港

[ ] 其他，请填写：

1. 机构人员数量：

全职人员数量： 志愿者数量：

1. **核心价值观：**

机构使命、愿景及价值观： （请填写在网站或正式文件中公开发布的使命、愿景或价值观）

1. **机构服务内容**（在符合的选项[ ] 中打√，并在 上详细填写）**：**
2. 服务内容范围（请确认所填写的服务范围与机构注册时方向一致）：

[ ] 环保： *例：水污染治理、垃圾回收等*  [ ] 教育： *例：儿童教育、成人教育、技能培训、学龄教育等*

[ ] 平等机会：  *例：残障人士帮扶，扶贫相关等*

[ ] 其他：

1. 是否可提供中英文双语报告（在符合的选项[ ] 中打√）：

[ ] 是 [ ] 否

1. **机构优势：**请从以下几个方面说明机构具有哪些优势：
2. 机构资质优势（请具体说明机构曾获得过哪些荣誉）；
3. 业务能力优势（请具体说明机构的执行力如何体现）；
4. 员工管理及培训计划（请具体说明机构是否有能力向员工提供培训）；
5. 机构专业性优势（请具体说明机构是否具有在某一领域研究的权威资质）；
6. 其他。

|  |
| --- |
| 回答: (不超过500字) |

1. **与妇基会合作情况（如无过往合作，请填无）：**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 合作项目名称 | 项目起止时间 | 项目金额（万元） |
| 中文 | 英文 |
| *例：“蒲公英中学新校区能源教室建设”公益项目* | *Dandelion School New Campus Construction Project* | *2017.5-2018.6* | *20* |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. **机构资金来源**（在符合的选项[ ] 中打√，并在 上详细填写对应机构名称）**：**
2. 资金来源为境内：

[ ] 政府采购：  [ ] 外企：

[ ] 国企/私企：

[ ] 公益基金会：

1. 资金来源为境外：

[ ] 境外组织（NGO）：

[ ] 境外企业：

1. **个人信息保护声明**

您允许我们因合规需要获取您提供的个人信息，并同意妇基会收集、取得和使用您提供的个人信息。

此信息仅用于项目往来及为开展新项目往来备案使用。

1. **机构签章：**

本文件应由机构法人签署并确认上述声明真实完整。

（公章）

签名：
日期：