附件4:

**2025年度福田区社会工作专项资金**

**项目申报书**

**项目名称：**

**申报单位：**

**项目负责人：**

**填表日期：**

**申报说明**

|  |  |
| --- | --- |
| **申报开始前，请确保您：**  *（多选，请选择全部选项）* | 已经认真阅读了《福田区社会工作专项资金使用管理办法》（福府办规〔2025〕1号）。  承诺所提交资料真实有效。  保证提交的各类扫描件清晰准确。  认同因申报主体原因造成的损失由申报主体自行承担。  保证配合第三方机构完成本项目的相关受理、监测和评估工作。 |
| **请确保贵单位所申报项目的支出，不存在以下情况：**  *（多选，请选择全部选项）* | 与财政部门存在缴、拨款关系的单位，其在社会建设中的一般履职经费由单位自身部门预算保障；  已由部门财政预算安排经费的社会工作项目；  行政机关、事业单位、人民团体自行承办或开展的社会工作项目；  改造办公或服务场所等基本建设项目；  购置固定资产及信息化建设项目；  直接给服务对象发放补贴；  各类招待费、购买各种礼品、纪念品；  各种奖金、津贴和福利补助；发放全职人员工资、弥补社会组织亏损情形；  境外、省外的参观、学习和交流等跨境离省活动；组织服务对象或员工旅游等娱乐活动；  第三方机构服务费用等专项资金管理业务经费；  其他上级部门规定中禁止支出的事项。 |

**项目概况**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.申报项目名称** |  | | | | | |
| **2.申报领域**  *（单选）* | 推进群众诉求表达、矛盾调处、权益保障、人民建议征集工作。  推进党建引领基层治理和基层政权建设，推进社区治理体系和治理能力建设，指导监督基层群众自治制度有效实施的工作。  推动全区性行业协会商会党的工作，推进新兴领域党建工作，研究行业协会商会中党员的教育、管理、监督和服务工作。  加强志愿服务工作的统筹规划、协调指导、督促检查和社会工作人才队伍建设工作。  其他社会治理类项目。 | | | | | |
| **3.申报单位类型** | 社会组织 高校 | | | | | |
| **4.申报项目主要服务内容**  *（单选）* | 加强新就业群体关爱凝聚  推进行业协会商会在服务经济社会发展中的作用  推进基层治理类和基层政权建设  推动社区小区文化营造  推进群众诉求表达、人民建议征集工作  加强志愿服务  加强社会工作人才队伍建设  推进未成年人保护  健全社会心理服务体系  推进社会工作创新实践 | | | | | |
| **5.项目简介：(最多请填写400个字符)**  项目简要描述：  *提示：一段话概括服务实施范围、主要服务对象、服务目标、服务内容及服务形式、服务人数及人次、具体活动场次等项目关键信息。* | | | | | | |
| **6.申报项目是否为执行中的项目** | | | | 是 否 | | |
| [若第5题勾选“是”，则补充下列信息]  项目开始时间： 年 月 日，结束时间： 年 月 日，  项目周期： 月。  请阐述已执行情况：（请填写最多300个字符） | | | | | | |
| **7.申报专项资金资助周期：**  开始时间： 年 月 日，结束时间： 年 月 日，周期： 月。 | | | | | | |
| **8.项目主要实施地点：**  *项目由专项资金所支持部分须在福田辖区开展*  **地点1：深圳市福田区 街道 （地点），是否达成合作意向** 是 否  **地点2：深圳市福田区 街道 （地点），是否达成合作意向** 是 否  **地点3：深圳市福田区 街道 （地点），是否达成合作意向** 是 否  **地点4：深圳市福田区 街道 （地点），是否达成合作意向** 是 否  **地点5：深圳市福田区 街道 （地点），是否达成合作意向** 是 否 | | | | | | |
| **9.项目直接服务的目标人群/服务对象包括哪些？（请填写最多120个字符，改革研究类项目视项目内容进行填写）**  *项目的服务对象须为福田辖区居民* | | | | | | |
| **直接服务人数：** | |  | | | **直接服务人次：** |  |
| **10.项目直接服务的目标人群/服务对象之外的受益人群包括哪些？（请填写最多120个字符，改革研究类项目视项目内容进行填写）** | | | | | | |
| **非直接受益人数：** | |  | | | | |
| **11.项目总预算金额（单位：元）** | | | | |  | |
| **12.申请专项资金资助金额（单位：元）** | | | | | 属于联合申报的项目，请列明各申报主体申请的资助金额。 | |
| **13.申请专项资金资助规模** | | | | | ＜100万元 ≥100万元 | |
| **14.申请专项资金主要用途：(最多请填写400个字符)** | | | | | | |
| **15.项目是否有获得社会资金资助**  *提示：参看本期《申报公告》，需提交证明文件。* | | | | | 是 否 | |
| **资助方：**  **社会资助金额（单位：元）：**  **社会资助资金的主要用途：(最多请填写400个字符)** | | | | | | |
| **16.项目是否有获得社会物资支持**  *提示：参看本期《申报公告》，需提交证明文件。* | | | | | 是 否 | |
| **支持者：**  **物资支持价值合计（单位：元）：**  **社会支持物资的主要用途：(最多请填写400个字符)** | | | | | | |
| **17.本项目是否有合作单位** | | | | | 是 否 | |
| *提示：申报项目如需进入学校、医院、社区等区域开展活动，由其他主体提供场地的，需提交相应的合作证明文件（如合作协议或合作意向文件等，证明文件可自拟模板）；申报项目中需与其他主体合作开展的服务，至少出具不低于总指标量60%的合作证明文件）*  **合作单位1：**  **类型：****政府** **事业单位** **群团** **企业** **社会组织** **志愿者团队** **个人** **其他**  **简介：**  **为本项目提供的支持：(最多请填写400个字符)** | | | | | | |
| **合作单位2：**  **类型：****政府** **事业单位** **群团** **企业** **社会组织** **志愿者团队** **个人** **其他**  **简介：**  **为本项目提供的支持：(最多请填写400个字符)** | | | | | | |
| **合作单位3：**  **类型：****政府** **事业单位** **群团** **企业** **社会组织** **志愿者团队** **个人** **其他**  **简介：**  **为本项目提供的支持：(最多请填写400个字符)** | | | | | | |
| **合作单位4：**  **类型：****政府** **事业单位** **群团** **企业** **社会组织** **志愿者团队** **个人** **其他**  **简介：**  **为本项目提供的支持：(最多请填写400个字符)** | | | | | | |
| **合作单位5：**  **类型：****政府** **事业单位** **群团** **企业** **社会组织** **志愿者团队** **个人** **其他**  **简介：**  **为本项目提供的支持：(最多请填写400个字符)** | | | | | | |
| **18.是否有与本项目相关的过往业绩** | | | 是 否 | | | |
| **项目名称1：**  **委托方：**  **金额（单位：元）：**  **主要实施地：**  **开始于：** 年 月 日**，结束于：** 年 月 日**。** | | | | | | |
| **项目名称2：**  **委托方：**  **金额（单位：元）：**  **主要实施地：**  **开始于：** 年 月 日**，结束于：** 年 月 日**。** | | | | | | |
| **项目名称3：**  **委托方：**  **金额（单位：元）：**  **主要实施地：**  **开始于：** 年 月 日**，结束于：** 年 月 日**。** | | | | | | |
| **项目名称4：**  **委托方：**  **金额（单位：元）：**  **主要实施地：**  **开始于：** 年 月 日**，结束于：** 年 月 日**。** | | | | | | |
| **项目名称5：**  **委托方：**  **金额（单位：元）：**  **主要实施地：**  **开始于：** 年 月 日**，结束于：** 年 月 日**。** | | | | | | |

**项目设计**

|  |
| --- |
| **1.项目背景：（请填写最多2000个字符）**  *本项目要解决的社会问题是什么？对这个社会问题的分析和判断是什么？还有谁为此做过哪些努力？优势又在哪里？* |
| **2.项目目标人群/服务对象的界定和分析：（请填写最多1500个字符）**  *项目将主要为谁提供服务？谁会因此受益？申报单位此前与目标人群/服务对象有过哪些接触和了解？目标人群/服务对象对于参与本项目的期望如何？* |
| **3.项目实施的必要性分析：**  *申报项目的政策依据分析和必要性（社会性、非营利性、创新性、效益性、区域性等）。* |
| **4.项目可行性分析：**  *申报项目的可行性分析及结论。* |
| **5.项目可持续性分析（是否可能形成有效的、持续运作的模式）：（请填写最多1500个字符）**  *本项目会形成怎样的服务模式？持续提供本项目服务的可能性如何？有哪些资源可以支持本项目的持续开展？本项目在其他地区复制的可能性如何？满足本项目直接受益人更深层次服务需求的可能性如何？本项目的项目团队会获得哪些成长？* |
| **6.项目预期绩效目标：（请填写最多800个字符）**  *《管理办法》要求，项目应当具备良好公共效益和社会影响预期。据此，项目预期绩效目标需聚焦并带有可量化的指标，同时请自行搜索SMART原则，应当与项目的主要服务内容和产出区别。* |
| **7.项目的主要服务内容和产出：（请填写最多2000个字符）**  *（1）项目的服务内容和服务量如何？*  *（2）项目通过怎样的策略和方法保证服务对象会接受所提供的服务，并达成既定的项目目标？* |
| **8.项目的创新性：（请填写最多800个字符）**  *本项目所提供的服务稀缺性如何？如同行相比，独特性有哪些？* |
| **9.项目的传播力：（请填写最多800个字符）**  *本项目的传播计划如何？将通过何种方式提升项目的社会影响力？* |
| **10项目的实施进度安排：（请填写最多1500个字符）** |
| **11.项目自我监测与评估计划：（请填写最多1500个字符）** |
| **12.项目的承接能力：（请填写最多800个字符）**  *请介绍申报单位在本项目实施地过往开展的服务情况如何？（若未开展过服务，则填“无”）* |

**实施进度计划表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.项目实施周期** | | **年 月 日至 年 月 日** | | | | | | |
| **2.项目服务对象（改革研究类项目视情况填写）** | | **直接服务对象：** | | | XX群体对象；共服务X人/人次 | | | |
| **间接服务对象：** | | | XX群体对象；共服务X人/人次 | | | |
| **3.机构分工情况**  项目属于联合申报的，请在此详细阐述不同机构在项目中的分工情况。 | | | | | | | | |
| **4.项目实施进度目标**  第一阶段目标：  第二阶段目标：  第三阶段目标：  第四阶段目标： | | | | | | | | |
| **5.服务计划与项目产出** | | | | | | | | |
| **序号** | **月份**  *（每个月）* | | **工作内容** | **实施地点** | | **服务成效** | **服务量** | **服务人次** |
| *1* | *8月* | |  |  | |  | *XX活动X场*  *XX讲座X场* |  |
| *2* | *9月* | |  |  | |  | *XX活动X场*  *XX讲座X场* |  |
|  |  | |  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  | |  |  |  |

**申报机构情况**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.申报机构全称** | |  | | | |
| **2.机构**  **法人** | **姓名** |  | **性别** |  | |
| **政治面貌** |  | **职务** |  | |
| **职称** |  | **专业** |  | |
| **工作年限** |  | **手机** |  | |
| **在专项资金担任的职务及重要性** | |  | | |
| **3.专职工作人员** | | 人 | **兼职工作人员** | | 人 |
| **4.注册时间** | |  | **注册类型** | |  |
| **发证机关** | |  | | | |
| **5.财务情况（申报机构为社会组织时，请填写此项）：**  2022年度总收入XXXX元，总支出XXXX元，盈余XXX元。  2023年度总收入XXXX元，总支出XXXX元，盈余XXX元。  2024年度总收入XXXX元，总支出XXXX元，盈余XXX元。 | | | | | |
| **6.机构是否有固定工作场所：**  **是否有固定工作场所？ 是 否**  **地址：** | | | | | |
| **7.机构主要服务领域**  *（可选1-3项）* | | 妇幼家庭服务 儿童青少年服务 老年服务  来深建设者服务 退役军人服务 残障服务  反诈宣传 反邪宣传 纠纷化解  志愿服务 社会教育 城市融入  社区服务 帮教服务 普法宣传  法律援助 教育 其他（请说明： ） | | | |
| **8.机构简介：（请填写最多600个字符）** | | | | | |
| **9.往期资助情况：***（如无则填：无，首次；如有请写明：第几期，项目名称，末期评估结果）* | | | | | |
| **10.所获荣誉：** | | | | | |

**联合申报机构情况**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.申报机构全称** | |  | | | |
| **2.机构**  **法人** | **姓名** |  | **性别** |  | |
| **政治面貌** |  | **职务** |  | |
| **职称** |  | **专业** |  | |
| **工作年限** |  | **手机** |  | |
| **在专项资金担任的职务及重要性** | |  | | |
| **3.专职工作人员** | | 人 | **兼职工作人员** | | 人 |
| **4.注册时间** | |  | **注册类型** | |  |
| **发证机关** | |  | | | |
| **5.财务情况（申报机构为社会组织时，请填写此项）：**  2022年度总收入XXXX元，总支出XXXX元，盈余XXX元。  2023年度总收入XXXX元，总支出XXXX元，盈余XXX元。  2024年度总收入XXXX元，总支出XXXX元，盈余XXX元。 | | | | | |
| **6.机构是否有固定工作场所：**  **是否有固定工作场所？ 是 否**  **地址：** | | | | | |
| **7.机构主要服务领域**  *（可选1-3项）* | | 妇幼家庭服务 儿童青少年服务 老年服务  来深建设者服务 退役军人服务 残障服务  反诈宣传 反邪宣传 纠纷化解  志愿服务 社会教育 城市融入  社区服务 帮教服务 普法宣传  法律援助 教育 其他（请说明： ） | | | |
| **8.机构简介：（请填写最多600个字符）** | | | | | |
| **9.往期资助情况：***（如无则填：无，首次；如有请写明：第几期，项目名称，末期评估结果）* | | | | | |
| **10.所获荣誉：** | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.项目专职工作人员***（数量）* | | | | | | **人** | **兼职工作人员***（数量）* | | | | | | **人** | |
| **2.项目负责人**  **基本信息** | | | **姓名** | | |  | **政治面貌** | | | | | |  | |
| **工作年限** | | | **年** | **职务** | | | | | |  | |
| **手机** | | |  | **邮箱** | | | | | |  | |
| **最高学历和专业** | | |  | **所属院校** | | | | | |  | |
| **3.项目负责人的专业资质、能力及经验等（请填写最多1500个字符）** | | | | | | | | | | | | | | |
| **4.项目团队的人员构成及基本信息（含联合申报机构、外部专家）** | | | | | | | | | | | | | | |
| **序号** | **单位名称** | **姓名** | | **性别** | | **年龄** | **学历** | | **职务** | **资质** | | **经验** | | **备注** |
| **1** |  |  | |  | |  |  | |  |  | |  | |  |
| **2** |  |  | |  | |  |  | |  |  | |  | |  |
| **3** |  |  | |  | |  |  | |  |  | |  | |  |
| **4** |  |  | |  | |  |  | |  |  | |  | |  |
| **5** |  |  | |  | |  |  | |  |  | |  | |  |
| **6** |  |  | |  | |  |  | |  |  | |  | |  |
| **7** |  |  | |  | |  |  | |  |  | |  | |  |
|  | …… |  | |  | |  |  | |  |  | |  | |  |
| **5.团队分工协作概述：（请填写最多1500个字符）** | | | | | | | | | | | | | | |
| **6.项目第一联系人** | | | | | | | | | | | | | | |
| **姓名** |  | | | | **手机** | | |  | | | **其他联系方式** | | | |
| **职务** |  | | | | **邮箱** | | |  | | |  | | | |
| **7.项目第二联系人** | | | | | | | | | | | | | | |
| **姓名** |  | | | | **手机** | | |  | | | **其他联系方式** | | | |
| **职务** |  | | | | **邮箱** | | |  | | |  | | | |

**项目团队**

**其他辅助性资料**

|  |
| --- |
| **提交清单：**  其中①-⑦为必交材料（\*），如未提交，项目审查时视为申报材料不全、项目可行性不足，如申报资料严重缺失的将不予受理。  附件①-③应当严格按照2025年度福田区社会工作专项资金项目申报公告所提供的模板。  \*①《项目申报书》；  \*②《项目预算明细表》(提供Excel文件和盖章后的PDF文件)；  \*③《申报项目承诺书》；  \*④申报项目机构基本资质材料  a)法人登记证书、开户许可证等原件扫描件；  b)机构管理制度（内部管理制度、信息公开制度、民主监督制度、财务管理制度、财务核算制度和资产管理制度）；  c)依法缴纳税收证明材料；  d)办公场所情况证明（租赁合同，场地照片等）；  e)项目团队专业人员及相关资质证明（劳动合同、近三个月社保证明、学历、证书等）；  \*⑤机构资产财务状况证明（财务会计报告或验资报告扫描件）  a)2024年1月1日前成立的组织，请提供2024年审计报告，  b)2024年1月1日后成立的组织，未进行年审的提供近三个月的财务报表，  c)成立不满三个月的组织,提供组织开户银行开具的资信证明。  \*⑥成立党组织的相关证明材料：申报项目机构成立党支部的，提交成立党支部的相关佐证材料。  \*⑦合作证明材料，如申请项目需与政府部门、社会组织、企业事业单位等主体合作的，请提交相应的合作证明文件（如合作协议或合作意向文件等）。如项目需入社区、学校、医院等区域开展活动的，参照前述要求提交证明文件。（证明文件可自拟模板，申报的项目中需与其他主体合作开展的服务，至少提交不低于总指标量的60%的合作证明文件）；  ⑧获得社会资金及物资支持证明材料（项目若有社会资金/物资支持，需提供相关证明材料）。  ⑨申报单位其他有重要参考价值的资料（承接政府转移职能以及政府购买服务情况证明、已参加评估的提供评估等级证明、申请项目获得社会资金或物资支持的有效凭证等以及其他具有参考价值的材料）。 |

申报单位：

（盖章）

年 月 日