2020年“伙伴同行”珠三角地区青少年社区矫正帮扶项目申报表

**申报机构：**

**提交日期：**

共青团广东省委员会

2020年4月

**申报材料填写及递交说明**

**一、填写要求：**

1. 正文字体为宋体小四号字，段前、段后0行，行距固定值为22磅。
2. 所有栏目应填写完整,空格不够时可自行加页或适当调整表格。

3. 2020年4月10日17:00前提交至相应地市团委电子邮箱。

4. 邮件主题及申报表文件名为“2020年‘伙伴同行’珠三角地区青少年社区矫正帮扶项目申报表+机构名称”。

5. 申报表以.doc格式直接发送。

**承 诺 书**

本机构保证申报表中填报的所有内容及提交的所有资料均真实有效，并承诺在项目招标活动中遵守活动规则。如有违反，则自动取消投标资格并服从主办单位裁决。

机构名称（盖章）：

 法人代表签名：

年 月 日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **申报主体** | 机构名称 |  |
| 机构地址 |  |
| 法人姓名 |  | 成立时间 |  |
| 项目负责人 |  | 手机号码 |  |
| 电子邮箱 |  | QQ |  |
| 项目联络员 |  | 手机号码 |  |
| 电子邮箱 |  | QQ |  |
| 拨款账户名称 |  |
| 开户行 |  |
| 拨款账号 |  |
| **机构简介**（机构介绍、曾参与过的青少年事务社工相关的服务项目、本土督导情况、所获荣誉等） |
| **督导目标** |  |
| **督导计划****（初拟）** |  |
| **人员配备** | 填写要求：申报机构须承诺按照填写标准为项目配备专职人员，否则视作违约行为，主办方有权取消项目执行资格。 |
| **督导姓名** | **持证情况** | **专业学历** | **服务经验** | **其他情况** |
|  |  |  |  |  |
| **项目预期产出及成效指标** | **督导目标** | **预期产出指标** | **预期成效指标** |
|  |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |  |
|  |  |
|  |  |
| **经费预算** | 备注：人员配置支出不得低于项目总经费的60%。 |
| **申报资金预算总表(单位:元)** |
| **预算内容** | **金额** | **百分比** |
| **人员配置支出** |  |  |
| **直接督导支出** |  |  |
| **日常行政支出** |  |  |
| **税费支出** |  |  |
| **其他** |  |  |
| **总计** |  |  |
| **人员配置支出详情(单位:元)** |
| **岗位名称** | **数量** | **单价** | **金额** |
|  |  |  |  |
| **合计** |  |
| **直接督导支出详情(单位:元)** |
| **支出内容** | **金额** | **备注** |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **合计** |  |
| **日常行政支出详情(单位:元)** |
| **支出内容** | **金额** | **备注** |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **合计** |  |
| **其他支出详情(单位:元)** |
| **支出内容** | **金额** | **备注** |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **合计** |  |
| **税费支出详情(单位:元)** |
| **预计税费支出** |  |
| 注：此处请插入申报主体需提交本机构《地税纳税核定表（扫描件）》（由地税提供）或由本机构“一税通”纳税核定栏的信息截图，以便核定税收支出比例。 |
| 信息截图： |
| **民政局正式注册的登记证书** |  |