附件1

云南省2023年“三区”计划社工服务机构申报表

申报机构（盖章）： 申报时间：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 |  | | | | | | | | | | |
| 项目负责人 |  | | 联系电话 | | |  | | | | | |
| 登记证号 |  | | 成立时间 | | |  | | | | | |
| 法人代表 |  | | 身份证号 | | |  | | | | | |
| 户名 |  | | | | | 开户账户 | | | |  | |
| 开户行 |  | | | | | | | | | | |
| 通讯地址 |  | | | | | | | | | | |
| 基本情况  及申报  理由 | （申报机构的基本情况如何？执行该类项目或计划有哪些优势？获得过何种荣誉或奖励？） | | | | | | | | | | |
| 团队情况 | 工作人员  数量 |  | | | 全职 | |  | | 兼职 | |  |
| 取得社工证书人数 |  | | | 助理社工师 | |  | | 社工师 | |  |
| 执行过的  社工服务  项目 | （注明项目名称、起止时间、资金来源及金额、受益人群及数量） | | | | | | | | | | |
| 项目  进度  安排 | （项目实施的主要内容，按服务时间为1整年的时间顺序，分阶段列出。） | | | | | | | | | | |
| 项目  督导  安排 | （项目督导/项目督导团队成员名单和项目督导计划。） | | | | | | | | | | |
| 项目  预算 | 内 容 | | | 金 额 | | | | 测算方式  （格式：人数\*次数等） | | | |
|  | | |  | | | |  | | | |
|  | | |  | | | |  | | | |
|  | | |  | | | |  | | | |
|  | | |  | | | |  | | | |
|  | | |  | | | |  | | | |
|  | | |  | | | |  | | | |
| 合计 | | |  | | | |  | | | |
| 备注：1. 经费按照“三区”计划专项经费2万元/人/年+2万元/人/年配套经费（合计4万元/人/年）标准填写。2. 可根据需要增加行。 | | | | | | | | | | |
| 受益对象  和预期  效果 |  | | | | | | | | | | |
| 项目沟通  计划和  宣传方案 |  | | | | | | | | | | |
| 申请机构  负责人签字及盖章 | 法定代表人签字： （申请机构盖章） | | | | | | | | | | |