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） |