附件1

2024年肥西县新时代文明实践

项目大赛申报表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 一、项目基本信息 | | | | | | | | | | | | | | |
| 所在乡镇园区  （系统） | | （盖章） | | | | | | | | | | | | |
| 项目名称 | | （请填写全称，规范表述为“XXX文明实践项目”） | | | | | | | | | | | | |
| 项目类别 | | 理论政策宣讲□ 文化文艺服务□ 助学支教□  医疗健身□ 科学普及□ 法律服务□  卫生环保□ 扶危帮困□  其他（乡村振兴、爱国卫生、应急救援、便民利民等）□ | | | | | | | | | | | | |
| 受益对象 | |  | | | | 已受益人数 | | | | | |  | | |
| 参与志愿者人数 | | 总人数 |  | | | | | 注册志愿者  人数 | | | |  | | |
| 申报单位 | | （请填写组织全称，已登记注册的以注册名称为准） | | | | | | | | | | | | |
| 是否注册 | | 是□ 否□ | | | | | | | | | | | | |
| 单位性质 | | 高校□ 社会团体□ 基金会□ 民办非企业□ 其它□ | | | | | | | | | | | | |
| 业务主管单位 | | （如没有相关主管单位，可填“无”，以下内容类同） | | | | | | | | | | | | |
| 组织机构代码证 | | 如无可填“无” | | | 成立时间 | | | |  | | 邮政编码 | | |  |
| 通讯地址 | |  | | | | | | | | | | | | |
| 上一年度年检结论 | | 如无可填“无” | | | | | | 评估等级 | | | | | XX年XX级 | |
| 有无免税资格 | |  | | | | | | 项目实施时间 | | | | |  | |
| 曾获何种奖励  （限填三个） | | （XXXX年全国获奖项目） | | | | | | | | | | | | |
| （XX省先进社会组织） | | | | | | | | | | | | |
| （XX项目大赛获奖项目） | | | | | | | | | | | | |
| 项目负责人 | | 姓名 | | | 出生年月 | | | | | 政治面貌 | | | | |
|  | | |  | | | | |  | | | | |
| 联系电话 | | | | | | | | 工作单位及职务 | | | | |
|  | | | | | | | |  | | | | |
| 项目联系人 | | 姓名 | | | 联系电话 | | | | | 工作单位及职务 | | | | |
|  | | |  | | | | |  | | | | |
| 项目内容简介  （100字以内） | |  | | | | | | | | | | | | |
| 二、2023年以来活动情况 | | | | | | | | | | | | | | |
| 服务对象人数 | | | |  | | | | | | | | | | |
| 开展活动次数 | | | |  | | | | | | | | | | |
| 参与志愿者的服务总时长 | | | |  | | | | | | | | | | |
| 三、项目资金情况（单位：元） | | | | | | | | | | | | | | |
| 项目年度资金合计 | | | | | | | | | | | | | | |
| 资金来源 | 社会募集资金 | | | | | |  | | | | | | | |
| 地方财政资金（含福彩资金） | | | | | |  | | | | | | | |
| 自有资金 | | | | | |  | | | | | | | |
| 其他 | | | | | |  | | | | | | | |