附件2

第二届山东省青年志愿服务公益创业赛申报表

1. 公益创业项目信息

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 | （请填写项目全称） |
| 申报方式 | □市级赛会单位推报 □省直推报 □大企业推报 □高校推报 □社会申报  |
| 所在省（区市）及所属单位 |  |
| 项目实施时间 | 年 月 至2023年6月，共计 （ ）个月 |
| 项目类别关键词 | （3个以内） |
| 社会价值（500字以内） |  |
| 运营保障（500字以内） |  |
| 组织治理（500字以内） |  |
| 公益创业模式（500字以内） |  |
| 社会影响力（300字以内） |  |
| 存在困难及下一步打算（500字以内） |  |

1. 申报主体信息

|  |  |
| --- | --- |
| 项目实施主体类型 | □组织（团队） □个人  |
| 申报组织（团队）名称 |  |
| 组织类型 | □1.各级青志协或志愿服务联合会□①市级　　　□②县级　□2.学校志愿服务团体□①学校青志协 □②校内社团（已注册备案） □③志愿服务团队□3.机关企事业单位志愿服务团体 □①机关志愿服务团队 □②企业志愿服务团队 □③事业单位志愿服务团队□4.社会组织□①社团 □②社会服务机构 □③基金会□5.其他志愿服务团体　 |
| 业务主管单位 | （如没有相关主管单位，可填“无”） |
| 项目申报个人情况 | 姓名 |  | 出生年月 | 年 月 |
| 政治面貌 | □中共党员 □共青团员□民主党派 □群众 |
| 工作单位及职务 |  |
| 参与志愿服务项目名称、服务时间、地点 | 项目名称：志愿服务时间： 年 月至 年 月服务地点： |
| 办公电话 |  |
| 手 机 |  |
| 组织（或个人）简 介（500字以内） |  |
| 其他补充资料目录及链接 |  |
| 曾获奖项（限填3个） | \*\*年 |  |
| \*\*年 |  |
| \*\*年 |  |
| 统一社会信用代码/组织机构代码 | （社会组织填写） | 注册资金 | （社会组织填写） |
| 社会组织年度年检结论 | （社会组织填写） | 评估等级 | X年X级（社会组织填写） |

三、项目财务状况

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 财务情况 | 2020年（元） | 2021年（元） | 2022年（元） | 截至今年6月累计金额（元） | 备注 |
| **收入总计** |  |  |  |  |  |
| 提供产品服务营业收入 |  |  |  |  |  |
| 承接政府购买服务 |  |  |  |  |  |
| 接收国内社会捐赠 |  |  |  |  |  |
| 接收境外资金 |  |  |  |  |  |
| 接收公益创投资金 |  |  |  |  |  |
| 其 他 |  |  |  |  |  |
| **支出总计** |  |  |  |  |  |
| 用于公益创业的支出情况 |  |  |  |  |  |
| 其它支出 |  |  |  |  |  |
| **结余资金** |  |  |  |  |  |
| 财务收入支出简要说明 |  |
| 推荐意见 | （填写内容包括：该项目是否在本辖区内开展活动，是否促进了当地志愿服务工作发展；最终填写“同意推荐”或“不同意推荐”。组织推报需加盖省级或相关部委团委公章，社会申报需加盖所在单位公章或县级团委公章。）推荐人所在单位名称（盖章）：推荐人：联系方式：  年 月 日 |
| 申报组织承诺 | 我组织保证申报材料真实、合法、有效。将按照有关法律法规及中国青年志愿服务公益创业赛有关规定，接受项目管理及评估。申报组织负责人签字（盖章）：年 月 日 |