附件1

**“首届深圳市青少年禁毒项目大赛”**

**项目申报表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 一、项目基本信息 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 项目名称 | | | （请填写项目全称） | | | | | | | | | | | | | | |
| 项目类别 | | | 毒品预防教育项目□ 禁毒志愿服务项目 □  社区戒毒康复服务项目□ 其它领域 □ | | | | | | | | | | | | | | |
| 受益对象 | | |  | | | | 受益人数 | | | | | |  | | | | |
| 参与志愿者人数 | | |  | | | 核心团队人数 | | | | | | | |  | | | |
| 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 | | | 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 | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 2016年度年检结论 | | |  | | | | | | | 评估等级 | | | | | | ××年××级 | |
| 有无免税资格 | | |  | | | | | | | 项目实施时间 | | | | | |  | |
| 曾获何种奖励  （限填三个） | | | （2010年全国先进社会组织） | | | | | | | | | | | | | | |
| （XX省先进社会组织） | | | | | | | | | | | | | | |
| （XX大赛金奖项目） | | | | | | | | | | | | | | |
| 户名 | | | （如无注册登记，请填写挂靠组织户名） | | | | | | | | | | | | | | |
| 开户账号 | | | （如无注册登记，请填写挂靠组织账号） | | | | | | | | | | | | | | |
| 开户行 | | | （如无注册登记，请填写挂靠组织开户行） | | | | | | | | | | | | | | |
| 项目负责人 | | | 姓名 | 性别 | | | | 出生时间 | | | | | | | 工作单位及职务 | | |
|  |  | | | |  | | | | | | |  | | |
| 政治面貌 | 办公电话 | | | | 手机 | | | | | | | 电子邮箱 | | |
|  | （区号+号码） | | | |  | | | | | | |  | | |
| 项目联系人 | | | 姓名 | 办公电话 | | | | 手机 | | | | | | | 工作单位及职务 | | |
|  | （区号+号码） | | | |  | | | | | | |  | | |
| 项目内容  （100字以内） | | | （申报书另附纸张） | | | | | | | | | | | | | | |
| 二、2017年活动情况 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 服务对象人数 | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| 开展活动次数 | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| 服务总时数 | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| 三、项目资金情况（单位：元） | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 资金来源 | 项目资金合计 | | | | | | | | | |  | | | | | | |
| 是否有配套资金 | | | | | | | | | | 有 □ 无 □ | | | | | | |
| 配套资金 | | | | | | | | | |  | | | | | | |
| 其中 | 社会募集资金 | | | | | | | | |  | | | | | | |
| 地方财政资金（含福彩资金） | | | | | | | | |  | | | | | | |
| 自有资金 | | | | | | | | |  | | | | | | |
| 申报资金 | | | | | | | | | | 30000 | | | | | | |
| 申报资金预算支出明细 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 科目内容 | | | | | | | | | | | 金额（元） | | | | | | |
| （图书10元×50本） | | | | | | | | | | | （500） | | | | | | |
| （志愿者保险费） | | | | | | | | | | | （1000） | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |  | | | | | | |
| 总计 | | | | | | | | | | |  | | | | | | |
| 申报单位 | | | 我单位保证项目申报材料真实、合法、有效，已制定项目实施计划、方案，确保项目如期完成。将按法律、法规有关规定，接受项目监管、审计和评估，并承担相应责任。  法定代表人签字：（单位或挂靠单位盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | |
| 审批意见  （推荐单位填写） | | | 经研究，推荐该项目申报2017年“首届深圳禁毒项目大赛”  签章：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | |

备注：申报表中要有详细的经费预算（主要用于必要的交通、物资、餐饮、宣传等）