附件2

2024—2025年度“伙伴同行”粤东西北地区

青少年社区矫正帮扶计划项目申报表

申报机构：

提交日期：

共青团广东省委员会

2024年8月

承 诺 书

本机构保证申报表中填报的所有内容及提交的所有资料均真实有效，并承诺在项目招标活动中遵守活动规则。如有违反，则自动取消投标资格并服从主办单位裁决。

机构名称（盖章）：

法人代表签名：

年 月 日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申报主体 | 机构名称 |  |
| 机构地址 |  |
| 法人姓名 |  | 成立时间 |  |
| 项目负责人 |  | 手机号码 |  |
| 电子邮箱 |  |
| 项目联络员 |  | 手机号码 |  |
| 电子邮箱 |  |
| 账户名称 |  |
| 开户行 |  |
| 账号 |  |
| 机构简介（机构介绍、曾参与过的青少年事务社工相关的服务项目、经费来源、所获荣誉等） |
| 需求分析 | （包括服务实施地区的特点、服务对象现状、面临问题及成因，要聚焦服务对象需求进行深入分析，提出项目实施对策。） |
| 项目目标 |  |
| 服务计划 | （包括计划开展服务的月份、场次、主要内容、预计参与人数等，以条目形式列出。要求项目进度安排合理明确、可执行性强。有服务对象意见反馈收集和服务内容对应更新完善的工作机制。） |
| 人员配备标准 | 备注：申报机构暂时无需确定具体人员名单，但必须承诺按照填写标准为项目配备专职人员，否则视作违约行为，主办方有权取消项目执行资格。 |
| 岗位名称 | 持证情况 | 专业学历 | 服务经验 | 其他标准 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 加分项目 | 填写要求：若承诺为该项目增加自筹经费，则获得10分的评审加分。 |
| 能□ 自筹经费来源： |
| 否□ |
| 项目预期产出及成效指标 | 服务目标 | 预期产出指标 | 预期成效指标 |
|  |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |  |
|  |  |
|  |  |
| 申报资金预算总表（单位：元） |
| 预算内容 | 金额 | 百分比 |
| 人员配置支出 |  |  |
| 直接活动支出 |  |  |
| 日常行政支出 |  |  |
| 税费支出 |  |  |
| 其他 |  |  |
| 总计 |  |  |
| 人员配置支出详情（单位：元） |
| 岗位名称 | 数量 | 单价 | 金额 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 合计 |  |
| 直接活动支出详情（单位：元） |
| 活动名称 | 支出内容 | 金额 | 备注 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 合计 |  |
| 日常行政支出详情（单位：元） |
| 支出内容 | 金额 | 备注 |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 合计 |  |
| 其他支出详情（单位：元） |
| 支出内容 | 金额 | 备注 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |
| 合计 |  |
| 税费支出详情（单位：元） |
| 预计税费支出 |  |
| 注：申报主体需提交本机构在税务局官网上的纳税核定栏信息截图，以便核定税收支出比例。 |
| 民政局正式注册的登记证书 |  |