**天目西路街道创新社会治理公益项目“培育计划”征集表**

 项目名称：

 实施组织**（公章）**：

 **联系人： 联系电话：**

**2017 年8月**

|  |
| --- |
| **一、基本信息** |
| 项目名称 |   |
| 组织名称 |  |
| 组织类别 | * 社会服务机构
* 社会团体
* 基金会
* 其他
 |
| 机构负责人 |  | 成立时间 |  |
| 单位地址 |  |
| 项目联系人信息 |
| 姓 名 |  | 电子邮件 |  |
| 联系电话 |  | 手 机 |  |
| **二、项目信息** |
| 项目背景 | 简述项目背景和申请缘由（300字以内） |
| 项目内容 | 简述项目要解决的问题，针对的目标（300字以内） |
| 服务对象 | 简述项目的服务和受益对象（150字以内） |
| 项目形式 | 简述项目方案的具体实现形式（150字以内） |
| 项目创新点 | 简述项目的创新之处（300字以内） |
| 项目预算 | 请列出项目的初步预算总报价： 元

|  |  |
| --- | --- |
| 预算类别 | 价格（元） |
| 实施费用 |  |
| 管理费用 |  |
| 税收 |  |

 |