**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 |  | | | | |