附件1

重庆儿童救助基金会

“阳光童年”预防儿童欺凌和暴力项目

申请书

项目申请单位：

项目实施学校：

项目负责人：

项目起止时间：

重庆儿童救助基金会制

2018年7月

填 表 说 明

一、本申请书为项目实施的格式合同，申请单位必须保证其真实性和严肃性。

二、项目名称统一设置为：“阳光童年”预防儿童欺凌和暴力项目。

三、为保证统一规范，请按照说明在申请书规定的空白范围内填写各项内容，勿对格式进行修改。

四、各申请单位均需填写附件1、2。

五、请将相关资质证明复印件（加盖公章）和项目申请书纸制件（加盖公章）一式两份交至重庆儿童救助基金会（江北区观音桥步行街同聚远景大厦14楼），每一份单独装订成册，[同时报送电子档到邮箱2139994246@qq.com](mailto:同时报送电子档到邮箱2139994246@qq.com)。

六、本申请书由重庆儿童救助基金会负责监制并解释。

七、联系人：吴丹青，联系电话：67862906。

承 诺 书

本单位保证此项目申请书填报的所有内容及提交的所有资料均真实、合法、有效，并承诺在项目申请及实施过程中按照要求认真做好各项工作，积极接受项目监管、审计和评估，承担相应的法律责任。

法定代表人签字：（单位盖章）

年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 | “阳光童年”---预防儿童欺凌和暴力项目 | | | | |
| 执行地点 |  | | 实施学校 |  | |
| 申请单位 |  | | 受益人数 | （填写直接受益人群数量） | |
| 银行账户 | 户 名 |  | | | |
| 开户行 |  | | | |
| 开户账号 |  | | | |
|  | 姓名 | 职务/职称/职业资格 | | 办公电话 | 手机 |
| 项目负责人 |  |  | |  |  |
| 项目联系人 |  |  | |  |  |
| 项目专职  人员 |  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
| 项目（学校）情况 | （阐释项目在该学校实施的必要性及学校情况） | | | | |
| 目标任务 | （课时数）  (受益人数)  （大型宣传活动，不低于一场）  （满意度等评估内容） | | | | |
| 服务内容 | （种子老师选拔、种子老师管理、项目服务实施等） | | | | |
| 进度安排 | （包括上课时间、地点、主要内容等） | | | | |
| 预期成果 | （社会影响）  （问题改善情况）  （满意度等评估内容）  （学校、儿童等反馈） | | | | |
| **申请单位意见**：  负责人（签字）  单位（盖章）  年 月 日 | | | | | |
| **实施学校支持函**（筹款培训环节提交）  校长或负责人（签字）  学校（盖章）  年 月 日 | | | | | |
| **书面评审结论（由儿基会填写）：**  经项目评审小组审核申请材料，**同意/不同意进入书面现场环节。**  重庆儿童救助基金会  年 月 日 | | | | | |
| **现场评审结论（由儿基会填写）：**  经项目评审小组讨论，**同意/不同意** 资助该项目。  重庆儿童救助基金会  年 月 日 | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 附件2 “阳光童年”预防儿童欺凌和暴力项目预算表 | | | | | | | | | |
| **项目实施点** |  | | | **项目编号** | | （由儿基会填写） | | | |
| **机构名称** |  | | | **申请金额** | |  | | | |
| **序号** | **类别** | **详情** | | | | | | | |
|  | 项目费用 | 用途 | 单价 | 单位 | 数量 | | 数量说明 | 总额（元） | 备注 |
| 1.1 |  |  |  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | |  |  |  |
| 1.2 |  |  |  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | |  |  |  |
| 1.3 |  |  |  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | |  |  |  |
| 1.4 |  |  |  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | |  |  |  |
| 二 | **活动费用小计** | **¥** | | | | | | | |
| 三 | **管理费(10%)** | **¥** | | | | | | | |
| 四 | **税金** | **¥** | | | | | | | |
| 五 | **预算总额（元）** | **¥** | | | | | | | |

备注： 1、志愿者补贴，原则上按照每人不超过50元/天的补贴标准编报。

2、涉及到人员费用需要注明人员的工作量和具体事项，专家和社工等专业人员请在备注栏注明其专业资质。

3、对于不用交营业税的项目，将税金一栏标记为0。

4、项目经费原则上不得用于购买固定资产。