附件1

重庆儿童救助基金会

“男生女生”儿童防性侵教育项目申报书

项目申报单位：

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3月

填 表 说 明

一、本申报书为项目实施的格式合同，申报单位必须保证其真实性和严肃性。项目一经立项，合同即告成立。

二、项目名称统一设置为：

“男生女生”儿童防性侵教育项目。

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

四、各申报单位均需填写附件1、2。

五、请将相关资质证明复印件（加盖公章）和项目申报书纸制件（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3547137339@qq.com。

六、本申报书由重庆儿童救助基金会负责监制并解释。

七、联系人：王老师，联系电话：67872717。

承 诺 书

本单位保证此项目申报书填报的所有内容及提交的所有资料均真实、合法、有效，并承诺在项目申报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 |  |
| 执行地点 |  | 实施学校 |  |
| 申报单位 |  | 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 |  |  |  |  |
| 项目专职社 工 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 项目（学校）情况 | （阐释项目在该学校实施的必要性、可行性、创新性、示范性以及学校情况） |
| 目标任务 | （课时数） |
| 服务内容 | （种子老师安排、选拔） |
| 进度安排 |  （包括上课时间、地点、主要内容等） |
| 预期成果 |  |
| **申报单位意见**：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 |
| **评审结论：**经评项目管理小组决定，**同意/不同意** 资助该项目，核定预算金额为万元。重庆儿童救助基金会 年 月 日 |

|  |
| --- |
| 附件2 项目预算表 |
| **项目名称** | 　 | **项目编号** | （由儿基会填写） |
| **机构名称** | 　 | **申请金额** | 　 |
| **序号** | **类别** | **详情** |
| **一** | 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。