附件2

购买专业机构社会服务项目

承接申请书

申报单位:

项目名称:

填表日期：

|  |
| --- |
| 一、申报单位情况 |
| 单位名称 |  | 单位性质 |  |
| 法定代表人 |  | 联系电话 |  |
| 经营服务范围 |  |
| 业务主管单位 |  | 登记/备案证号 |  |
| 发证机关 |  | 专职工作人员数/正在执行项目数 |  |
| 申报单位基本情况概述（不少于300字） |  |
| 二、拟开展服务项目情况 |
| 1、项目背景 |
|  需求分析（不少于300字） |  |
| 受益群体描述（不少于200字） |  |
| 2、项目方案 |
|  项目目标（不少于100字） |  |
| 项目进度安排（不少于500字） |  |
| 风险分析及应对策略（不少于300字） |  |
| 项目可持续性（不少于200字） |  |
| 三、项目团队情况 |
| 项目负责人信息 |
| 姓名 |  | 性别 |  | 年龄 |  |
| 职务 |  | 学历及专业 |  |
| 办公电话 |  | 手机 |  |
| 邮箱 |  | 专业资质 |  |
| 参与本项目的人员信息 |
| 姓名及职务 | 性别 | 年龄 | 学历及专业 | 职称 | 角色分工 | 联系电话 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 四、项目实施地单位意见 |
| 项目实施地村（居）民委员会意见 | 负责人签名：单位盖章：年　月　　日 |
| 五、项目预算支出明细 |
| 申报资金预算支出明细 | 名 目 | 金额（万元） |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 六、项目承诺意见 |
| 申报单位 | 我单位保证项目申报材料真实、合法、有效，已制定项目实施计划、方案，确保项目如期完成。将按有关法律、法规规定，接受项目监管、审计和评估，并承担相应责任。法定代表人签字： （单位盖章) 年 月 日 |