正荣公益基金会

2019正荣专项救灾

 ——合作伙伴项目申请书

项目名称：

项目周期： 年 月— 年 月

申请人：

填写日期： 年 月 日

填 表 说 明

1、正文填写，中文请使用仿宋\_GB2312小四字体填写，行间距请使用单倍行距。

4、请确保所填内容务必真实、准确，没有漏填、错填。

5、请在规定时间内报送相关申报材料：申报书电子版发送至邮“zrjz@zhenro.com”（以收到邮件时间为准）；

6、所有提交的申报材料均不予退回，请申报人自行备份。

联 络 人：毛宇真

联络电话：137 0594 0198

一、申请信息

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 组织名称 |  | 社会信用代码 |  |
| 机构负责人姓 名 |  | 联系电话 |  |
| 该项目申请人姓 名 |  | 电子邮箱 |  |
| 联系电话 |  | 职 务 |  |
| 项目实施期限 |  | 申请配比额度 |  |
| 机构地址 |  |
| 机构简介 |  |
| 执行该项目名称及团队简介 |  |
| **申请人执行项目情况（表格可根据情况进行增减）** | **项目名称** | **项目内容** | **执行角色** | **项目效果** | **时间** |
|  |  |  |  | 年 月 |
|  |  |  |  | 年 月 |
|  |  |  |  | 年 月 |
| 申请人经历简介（200—500字）其他相关事项说明（200字以内） |

二、项目阐述

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 请分别针对以下问题进行详细阐述：1、目前在从事救灾工作遇到什么发展问题、困难和挑战? 打算通过何种方式或途径，如何突破这些发展瓶颈？（300—700字）2、请说明该项目的需求调查及问题诊断反馈：（你们用了什么样的调查方法，发现了什么的问题，并给出相关的数据支持）（200—500字）3、你认为该项目可以有哪些方法途径来做，将产生哪些效果？（300—700字）4、与其他机构项目比较，你认为自己的有什么突出的优点或特点？（200—500字）5、如果获得了此次资助，预计将为你带来怎样的改变？为了实现自身成长，你在受资助期间将有什么具体发展计划？（请详细写明项目内容，各阶段工作内容，时间，预计目标等信息） （500—1000字）6、请列明申报经费总额及相应资金使用预算（300—700字）(表格可以灵活调整)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **项目内容** | **单价****（元）** | **数量** | **总价****（元）** | **项目自有资金** | **向正荣申请配比资金（元）** | **备注说明** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

7、除了资金资助外，还希望此次项目平台，能为你提供哪些支持？（300—700字） |

相关支撑材料（请按顺序依次黏贴在本文档中）：

**1、申报人本人的身份证复印件、机构登记证书（电子版：正反面）。**

**2、申报人机构曾与本领域那些机构合作过，请举3-5个，并填写下列表格。**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 机构名称 | 主要对接项目 | 项目对接人 | 联系方式 |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |