附件1： 编号：

**通化工会服务职工项目合作单位**

**社会组织申报书**

（2023版）

项目类别：

项目名称：

申报单位：

填表日期： 年 月

**通化市总工会制表**

**2023年6月**

**一、社会组织的基本信息**

1、名称（全称）：

2、组织机构代码：

3、法定代表人：

4、法人代码：

5、成立时间：

6、发证机关：

7、业务主管单位：

8、办公地址：

9、组织性质： 社会团体 基金会 社会服务机构

10、主要业务范围：

（1）

（2）

（3）

11、秘书长（或相当领导）及手机号码：

12、日常联系人、职务及手机号码：

13、拥有全职工作人员人数:

14、拥有兼职工作人员人数：

15、全职职工中的党员人数：

16、是否已成立党组织？ 是 否

17、党组织成立时间：

18、党组织负责人姓名及手机电话：

19、是否成立工会组织？ 是 否

20、工会组织形式： 单独工会 工会小组 联合工会

21、工会负责人及手机号码：

22、（行业协会商会）会员情况：

（1）个人会员数： 个

（2）团体会员数： 个

23、（社会服务机构）年提供服务人次： 人次

24、上一年度经费收入总额： 万元，其中：

（1）财政拨款： 万元

（2）业务主管单位专项支持： 万元

（3）党政部门、群团组织购买服务项目经费： 万元

（4）党政部门、群团组织购买管理岗位经费： 万元

（5）公益组织（含基金会）项目经费： 万元

（6）项目活动收费： 万元

（7）其它渠道经费： 万元

25、上一年度经费支出总额： 万元

26、单位简介（含宗旨、理念、工作目标、主要服务对象、主要工作形式、主要工作手段、主要业绩及所获荣誉等，300字以内）

|  |
| --- |
|  |

**二、项目合作的基本条件**

1、社会组织拥有相关专业领域专家情况（含兼职）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | 性别 | 学历 | 职称 | (全职/兼职) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

2、社会组织拥有相关专业工作人员情况（全职人员）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | 性别 | 学历 | 职称 | 岗位名称 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

3、社会组织拥有与项目相关的基本物质条件（请列举）

（1）

（2）

（3）

（4）

**三、社会组织既往业绩**

（请列举2-3个曾经承办的同类项目情况）

|  |
| --- |
| **项目（一）** |
| 1、项目名称： 年 （名称）2、项目主办（出资）单位： 3、项目经费额度： 万元4、项目服务对象及人数：5、项目主要工作内容：（1）（2）（3）6、参与项目人数：（1）专家人数： （2）工作人员数： （3）志愿者人数：7、项目取得的主要效果（1）（2）（3） |

|  |
| --- |
| **项目（二）** |
| 1、项目名称： 年 （名称）2、项目主办（出资）单位： 3、项目经费额度： 万元4、项目服务对象及人数：5、项目主要工作内容：（1）（2）（3）6、参与项目人数：（1）专家人数： （2）工作人员数： （3）志愿者人数：7、项目取得的主要效果（1）（2）（3） |

|  |
| --- |
| **项目（三）** |
| 1、项目名称： 年 （名称）2、项目主办（出资）单位： 3、项目经费额度： 万元4、项目服务对象及人数：5、项目主要工作内容：（1）（2）（3）6、参与项目人数：（1）专家人数： （2）工作人员数： （3）志愿者人数：7、项目取得的主要效果（1）（2）（3） |

**四、项目初步计划**

1、服务总人数（每个项目以30人计）：

2、项目实施时间：

3、项目实施地域：（请选择）

 （1）仅限两区（东昌区、二道江区）

 （2）通化市全市区域

4、项目工作内容（请列举）：

（1）

（2）

（3）

（4）

5、项目预计效果

（1）

（2）

（3）

6、参与项目计划人员：

（1）相关专家： 人

（2）社会组织全职工作人员： 人

（3）志愿者： 人

7、社会组织可以为本项目投入的已有物质资源及数量

（1）

（2）

（3）

8、申请项目经费（按单个项目进行估算）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序** | **支出明细** | **单价（元）** | **数量** | **金额（元）** | **备注** |
| 1 | 专家费 |  |  |  |  |
| 2 | 工作人员补贴 |  |  |  |  |
| 3 | 志愿者补贴 |  |  |  |  |
| 4 | 物资设备租赁费 |  |  |  |  |
| 5 | 易损物品购置费 |  |  |  |  |
| 6 | 其它合理费用 |  |  |  |  |
| 7 | 管理费 | 1-6项总额的15% |  |  |
| 8 | 税费 | 按实际列支 |  |  |
| **总计** |  |  |

**五、真实性承诺**

本组织近三年无重大违法犯罪记录，上一年度年检合格，确认上述申报内容的真实性，并愿意承担相应责任。

**单位（盖章）：** **法定代表人（签字）：**

年 月 日