**北京市首德慈善基金会**

**项目立项书**

|  |  |
| --- | --- |
| 项目编号 | *（立项申请通过后填写）* |
| 单位全称 | 北京市首德慈善基金会 |
| 项目名称 |  |
| 项目领域 | □ 资助社区环境保护  □ 资助困难家庭改善生活  □ 资助困难学生就学  □ 资助非营利性义诊的公益项目  🞎 资助困难患者就医  □ 资助公共服务设施改善的公益项目  □ 资助自然灾害、事故灾难  □ 资助公共卫生事件等突发事件造成损害的救助 |
| 项目来源 | 🗹内部立项 |
| 申报日期 | 年 月 日 |

# 一、申报项目基本信息

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申报项目的名称： | | | | | |
| 项目申请总金额（万元）： | | | | 执行周期：2021.X.X-2023.X.X | |
|  | 姓 名 | | 电 话 | | 邮 箱 |
| 项目负责人 |  | |  | |  |
| 拟合作单位及合作方式： | 🞎无 | | | | |
| 🗹有 | 单位名称 | | | 合作方式 |
|  | | |  |
|  | | |  |
|  | | |  |
| **1.希望解决的社会问题：**（即领域扫描与微观需求，项目政策背景及紧迫性分析；500字内） | | | | | |
| **2.解决该社会问题的方式：**（项目的方法、路径、模式；200字内） | | | | | |
| **3.项目的受益对象描述：**（基本特征、数量、需求等；50字内） | | | | | |
| 1. **项目实施地区：**（可具体到国家、省、市、区、街道；50个字以内） | | | | | |
| **5.项目的受益对象的筛选标准及流程：**（筛选标准、筛选流程等；200字内） | | | | | |
| **6.项目简介：**（综上所述；100字内） | | | | | |
| **7.项目目标：** （100字内） | | | | | |
| **8.项目实施进度安排：**（500字内） | | | | | |
| **9. 项目特点或独特资源：**（200字内） | | | | | |
| **10.** **风险分析及应对预案：**（500字内） | | | | | |

# 四、项目团队

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 职务 | 手机号码 | 电子邮箱 |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |

# **五、项目预算**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **费用类型**  **（科目）** | **明细** | **金额** |
| 费用1 |  |  |
| 费用2 |  |  |
| 费用3 |  |  |
| ... |  |  |
| 税费 |  |  |
| **合 计** |  | |

# 六、评审意见

|  |
| --- |
| 初审意见：  职务： 签字：  年 月 日 |
| 评审意见：  职务： 签字：  年 月 日 |

*（说明：根据项目管理制度执行项目审批流程。）*