

附件 1

# 2026 年度省级福利彩票公益金 支持社会组织开展社会服务项目

## 申 报 书

2026 年度省级福利彩票公益金支持社会  
组织开展社会服务项目申报书

申请项目：

类别：

填报时间：

### 申报单位承诺书

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。我单位将按照 2026 年省级福利彩票公益金支持社会组织开展社会服务项目有关要求，接收项目监督、审计和评估，强化党建引领，完善内部治理，加强财务管理，严格执行项目管理规定，遵守相关承诺，履行约定义务，按期完成项目。

法定代表人签字：

年 月 日

(单位盖章)

## 配套资金确认书

我单位确认申报书中所列配套资金数额真实有效，来源合理可靠，保证配套资金及时到位，严格按照项目计划执行预算，并自愿接受日常监督检查和财务审计。

法定代表人签字：

年 月 日

(单位盖章)

项 目 名 称					
申 报 单 位					
业 务 主 管 单 位					
统一社会信用代码		成 立 时 间		邮 政 编 码	
通 讯 地 址					
2023 年度年检结论		评 估 等 级		年	A
2024 年度年检结论		开 办 资 金			
专职工作人员数		实 施 地 域			
开 户 行 户 名					
开 户 账 号					
开 户 行					
	姓 名	办 公 电 话	手 机	电 子 邮 箱	
项 目 负 责 人					
项 目 联 系 人					

项 目 预 算				
资金来源	资金种类		金额（万元）	
	申报资金			
		自有资金		
		地方财政资金		
		合 计		
资 金 预 算 支 出 明 细				
项 目		金额（万元）		
申 报 资 金 支 出				
一、社会服务支出（以受益对象为单位的服务活动支出）				
（一）开展服务支出（格式如：服务人员数量*金额；人数*场次*金额等）				
（二）发放款物支出（格式如：服务人员数量*金额；人数*场次*金额等）				

二、项目人员费用支出(格式如:服务天数*金额; 人数*天数*金额等)	
三、项目执行费用	
1. 交通费	
2. 会议费	
3. 印刷宣传费	
4. 其他费用	
<b>申报资金支出合计</b>	
<b>配 套 资 金 支 出</b>	
一、社会服务支出(以受益对象为单位的服务活 动支出)	
(一)开展服务支出(格式如:服务人员数量*金 额;人数*场次*金额等)	
(二)发放款物支出(格式如:服务人员数量*金 额;人数*场次*金额等)	

二、项目执行费用	
1. 交通费	
2. 会议费	
3. 印刷宣传费	
4. 其他费用	
配套资金支出合计	
资金支出合计	
项目内容 (100字以内)	
预期效果 (100字以内)	
项目特色(创新性、 示范性、可推广性) (100字以内)	

受益对象		预 计 直 接 受 益 人 数	
<b>一、申报单位基本情况</b>			
<p>本单位宗旨、业务范围、历史、活动品牌、荣誉声誉及发挥的典型引领作用（500字以内）</p>			
<b>二、项目方案</b>			
<p>（一）项目主要内容（200字以内，要明确具体）；  （二）实施地域、受益对象（数量、群体、金额等）（200字以内）；  （三）项目进度安排：项目实施的主要活动内容、时间、地点和详细资金安排（300字以内）；  （四）项目解决的问题与社会效益（200字以内）。</p>			
<b>三、项目背景</b>			
<p>（一）项目是否已经开展过或正在开展，取得了哪些成效（200字以内）；  （二）项目的意义和必要性（200字以内）；  （三）项目可行性：配套资金、工作团队、活动能力、既有经验等（200字以内）；  （四）项目创新性：项目的特点，及与其他同类社会服务项目的独创与区别（200字以内）。</p>			
<b>申报单位须提供以下材料</b>			
<p>（一）盖有年检或年报结论的登记证书副本、银行开户文件、评估等级证明、荣誉证书、专职工作人员劳动合同等材料的复印件；  （二）民政部门要求提供的其他材料。</p>			