

附件 2

## 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申报表

序号	服务领域	项目名称	申报项目社会组织					项目预算 (万元)				项目内容	项目执行周期 (**个月)	受益对象	预计直接受益人数	
			名称	成立时间	年检结论		评估等级 (**年**A)	合计	申报资金	配套资金						
					2023 年度	2024 年度				自有资金	其他					

注：“服务领域”填写扶老助老、关爱儿童、扶残助残、社会救助、基层治理或其他。