**附件2**

**2019年海南大学公益创业专项赛申报表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **一、项目基本信息** | | | | | |
| 所属组织 | （学院；公益类社团；志愿服务队） | | | | |
| 项目名称 | （请填写项目全称） | | | | |
| 单位性质 | □ 社会团体 □ 企业 □ 基金会 □ 民办非企业 □ 其他 | | | | |
| 业务主管单位 | （如没有相关主管单位，可填“无”，以下内容类同） | | | | |
| 组织机构代码证 | 如无可填“无” | | 邮政编码 | |  |
| 通讯地址 |  | | | | |
| 2018年度年检结论 |  | | 评估等级 | | XX年XX级 |
| 曾获何种奖励  （限填三个） | （20××年全国先进社会组织） | | | | |
| （××省先进社会组织） | | | | |
| （××大赛金奖项目） | | | | |
| 组织机构注册时间 |  | | 组织机构运营时间 | |  |
| 户名 | （如无注册登记，请填写挂靠组织户名） | | | | |
| 开户账号 | （如无注册登记，请填写挂靠组织账号） | | | | |
| 开户行 | （如无注册登记，请填写挂靠组织开户行） | | | | |
| 项目联系人 |  | 联系电话 | | |  |
| 项目指导老师 |  | 联系电话 | | |  |
| 项目负责人 | 姓名 | 出生时间 | | | 政治面貌 |
|  |  | | |  |
| 办公电话 | 手机 | | | 工作单位  及职务 |
| （区号+号码） |  | | |  |
| 团队主要成员  及分工 | 姓名 | 工作单位  及职务 | 联系电话 | | 工作分工 |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
| **二、项目资金情况（单位：元）** | | | | | |
| 2018财务数据 | 主营业务收入（万元人民币） | | |  | |
| 主营业务利润（万元人民币） | | |  | |
| 净利润（万元人民币） | | |  | |
| 资产总计（万元人民币） | | |  | |
| 负债总计（万元人民币） | | |  | |
| 其他服务需求  （200字以内） |  | | | | |
| **三、项目详细信息** | | | | | |
| 申报机构  基本情况 | 组织机构的简介、核心成员分工及财务管理制度情况介绍。（300字以内） | | | | |
| 项目简介 | 组织机构的主营业务、服务内容及资金安排情况介绍。（300字以内） | | | | |
| 项目运营 | 组织机构的资源整合、日常管理及运营保障情况介绍。（300字以内） | | | | |
| 社会影响力 | 新闻媒体报道、党政有关部门 支持认可、表彰奖励等情况介绍。（300字以内） | | | | |
| 公益创业特征 | （300字以内） | | | | |
| 项目发展 | 组织发展的主要困难及下步打算。（300字以内） | | | | |
| 补充资料  （有关视频或案例  分析） | 能够证明以上情况属实的有关资料可上传有关附件。（选填，供评委参考） | | | | |
| 申报单位 | 我单位保证项目中报材料真实、合法、有效，已制定项目实施计划、方案，确保项目如期完成。将按法律、法规有关规定，接受项目监管、审计和评估，并承担相应责任。  项目负责人签字： （单位或挂靠单位盖章）  年 月 日 | | | | |
| 审批意见 | 签字：  （院级团委代章）  年 月 日 | | | | |