**湖州市妇女联合会文件**

湖妇通〔2018〕41号

**关于开展2019年湖州市妇女儿童家庭公益**

**项目创投的通知**

各区（县）妇联、市直各单位妇委会、市各民主党派妇工委、市妇联各团体会员:

为进一步推进妇联改革，延伸妇联服务手臂，发挥女性社会组织在创新社会治理中的精准性、持续性作用，市民政局、市妇联决定联合开展2019年妇女儿童家庭公益项目创投活动,现将有关事项通知如下：

一、指导思想

认真学习贯彻党的十九大精神、中国妇女十二大精神，通过公益创投充分调动女性社会组织参与基层社会治理建设的主动性、积极性和创造性，满足妇女、儿童、家庭多样化需求，打造共建、共治、共享的社会治理格局。

二**、**申报范围

申报项目应以城乡妇女、儿童和家庭为主要服务群体。具体可分为以下几类：

**1.妇女服务类项目：**如单亲母亲关爱服务、独居老年妇女关怀服务、受家暴妇女维权服务、外来女性社会融入服务、大龄单身女性婚恋服务等。

**2.儿童服务类项目：**如留守儿童关怀服务、流动儿童社会融入服务、残疾儿童关怀服务、单亲家庭儿童亲情关怀服务、低收入家庭儿童帮扶服务等。

**3.家庭服务类项目：**如家庭教育指导服务、平安家庭创建服务、文明家庭创建服务、失独家庭关怀服务、孤独症儿童家庭援助服务等。

三、申报条件

申报项目的社会组织应当具备下列资格条件：

1.在湖州市各级民政部门依法登记或备案登记的女性社会组织（一般指负责人为女性或女性成员占一半以上的社会组织、主要服务范围为妇女儿童和家庭领域的社会组织）。

2.参加社会组织评估，获得2A以上等级，建立党组织和妇女组织的在同等条件下享有优先权。

3.各基层妇联组织也可联合女性社会组织共同申报。

四、申报要求

公益创投项目要坚持公开、公平、公正以及社会化运作的原则，具体要求如下：

**1.前期调研充分性：**真实有效参与社区调研，探访受助对象，形成有效数据。

**2.社会需求广泛性：**项目所涉及的社会需求具有广泛性，在项目实施区域内有一定比例的人群遇到相同的社会问题。

**3.受益对象清晰性**：所申报项目需最终落点在湖州市的社区、或某一领域有一定数量的特殊群体。

**4.现实需要迫切性：**项目所解决的问题具有明显的迫切性，现行社会福利服务体系尚未开展足够的专门服务以满足此部分需求，亟需公益服务项目的介入。

**5.项目理念创新性：**项目实施理念、运作模式、参与方式等具有创新性，且项目应具有引领、示范和推广意义。政府已经针对相应人群提供了相同服务或业已通过其他渠道获得足够资金支持的项目不得参与创投。

**6.项目策划科学性：**项目策划符合政府相关政策导向，项目目标明确，经费预算合理，计划安排可行，评估指标科学，落地性、可持续性和可复制性较强。项目实施周期不少于8个月，不超过10个月。

**7.实施主体专业性：**项目实施团队的主要负责人和核心成员拥有与项目相关的专业技能和工作经验。项目执行团队人员配置得力、分工合理且普遍具有较高的专业性。申报主体当中拥有社会工作师（含助理社会工作师）、心理咨询师等专职专业工作人员的同等条件下优先考虑。

五、实施步骤

**1.项目申报**：按照创投活动要求，由符合条件且有申报意向的基层妇联组织发动、联合女性社会组织积极申报。递交材料包括《湖州市妇女儿童家庭公益创投项目申请书》、财务预算表、社会组织登记证书复印件（备案登记的社会组织由备案地民政部门出具证明）及其他证明材料等。各区（县）妇联要求汇总上报不少于5个项目，项目要涵盖三大类别。截至时间为2019年1月6日。

**2.项目评审：**对申报的女性社会组织主体进行资质认定，并根据创投要求，对项目进行书面初审、项目优化、现场评审、报送审批、社会公示等，最终确定入选项目并进行合同签订。

**3.项目实施：**

**（1）项目启动**：每个入选项目将下达一定的创投经费，资金在项目立项签订协议后拨付50%。

**（2）指导督查：**项目实施过程中，及时进行跟踪指导，开展中期评估，了解项目进展，并给与指导和帮助，中期拨付资金30%。

**（3）考核评估：**要求2019年6月20日前完成项目中期报告书的汇总和审核，2019年11月20日前完成项目终期报告书的汇总和审核工作。经考核合格，完成资金全额拨付。

六、实施要求

1.实施妇女儿童家庭公益创投是妇联组织承接政府转移职能、参与社会管理和公共服务的重要举措。各区（县）妇联要做好组织宣传工作，发动基层妇女组织和女性社会组织积极参与公益创投。

2.项目申报单位请于2019年1月6日前将相关材料电子版报送市妇联组宣部。相关文件发布在湖州妇女网通知公告栏。

3.为切实做好本次公益创投，成立湖州市妇女儿童公益项目创投办公室，办公室设在市妇联组宣部，负责具体组织和联络工作。

市妇联联系人：汪方华、束 薇；

联系电话： 0572-2399207；

邮箱：[78064961@qq.com](mailto:78064961@qq.com)。

附件：1.湖州市妇女儿童家庭公益创投项目申请书（注册社会组织）

2.湖州市妇女儿童家庭公益创投项目申请书（备案社会组织）

3.湖州市妇女儿童家庭公益创投项目财务预算模板

湖州市妇女联合会

2018年12月26日

附件1

**湖州市妇女儿童家庭公益创投项目申请书**

（注册女性社会组织）

项目名称：

申请机构：

湖州市妇女联合会（监制）

2019年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 一、项目基本信息 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 项目名称 | | |  | | | | | | | 项目周期 | | | | | | | |  | | |
| 项目实施地点 | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 项目受益人  及人数 | | |  | | | | | | | 项目总预算  （人民币：元） | | | | | | | |  | | |
| 项目领域 | | | □妇女服务类 □儿童服务类 □家庭服务类  □其他（请简单注明 ） | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 申请机构名称 | | |  | | | | | | | 民政注册号 | | | | | | | |  | | |
| 项目概述（概述项目希望解决的社会问题，以及计划通过何种方式达到什么目标？ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 项目联系人信息 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 姓名及职务 | |  | | | | | | | | | | 电子邮件 | | | | |  | | | |
| 办公电话 | |  | | | | | | | | | | 手 机 | | | | |  | | | |
| 机构地址 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 二、申请机构详细信息 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1、申请机构信息 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 机构基  本情况 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 执行过的  同类项目 | 项目名称 | | | | | 起止时间 | | | | | 资助方 | | | | 资助总额（元） | | | | | 备注 |
|  | | | | |  | | | | |  | | | |  | | | | |  |
|  | | | | |  | | | | |  | | | |  | | | | |  |
|  | | | | |  | | | | |  | | | |  | | | | |  |
|  | | | | |  | | | | |  | | | |  | | | | |  |
| 机构负责人信息 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 姓名及职务 |  | | | | | | | | 联系电话 | | | | |  | | | | | | |
| 电子邮箱 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2、主要合作机构信息 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 合作机构  基本情况 | 成立时间、地点、业务范围、业绩记录（300字以内） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 合作历史 | 合作时间、内容和方式（200字以内） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3、合作机构联系人信息 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 姓名及职务 |  | | | 联系电话 | | | | |  | | | | | 电子邮箱 | | | | |  | |
| 三、项目详细信息 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1、项目背景 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 需求分析 | 项目要解决的社会问题是什么？为什么有必要解决？ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 受益人描述 | 要求清晰界定本项目的受益人（服务对象）以及要满足他们什么样的需求，并提供其数量、基本特征等信息。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2、项目方案 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 项目目标 | 项目实施后期望取得的具体成果,要求清晰、明确、可实现、 可衡量。（100字以内） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 衡量项目的目标达成的评估指标 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 项目的评估指标（从哪些方面考察项目目标得以实现？主要为可量化的、具体的指标） | | | | | | | 项目实施后预计该指标达到的水平（尽量提供数据） | | | | | | 信息/ 资料来源（什么样的信息或资料能证明该指标得以实现?从哪里获得这些信息/资料？） | | | | | | | |
|  | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | | |
|  | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | | |
|  | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | | |
| 项目实施  计划 | 为满足需求，实现项目目标，计划开展的活动和服务 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 活动 | | | | 活动内容、 活动目的、形式、时间 、地点、 参与人数等 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 活动1 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 活动2 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 活动3 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 活动4 | | | | …… | | | | | | | | | | | | | | | |
| 项目创新性 | 分析本项目与同类项目的区别及独特性。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 风险分析及  应对预案 | 分析项目执行中可能遇到的风险及如何应对。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 可持续性 | 分析本项目在资助期结束后持续运作的可能性。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3、项目团队介绍 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 项目负责人信息 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 姓名 |  | | | 性别 | | | | |  | | | | | | | 年龄 | | |  | |
| 职务 |  | | | 学历及专业 | | | | |  | | | | | | | 专业资质 | | |  | |
| 实施同类项目的经历（200字以内） |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 机构内部参与本项目的其他团队成员信息 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 姓名及职务 | 性别 | | | 年龄 | | | | 学历及专业 | | | | | | 项目分工 | | | | | 联系电话 | |
|  |  | | |  | | | |  | | | | | |  | | | | |  | |
|  |  | | |  | | | |  | | | | | |  | | | | |  | |
|  |  | | |  | | | |  | | | | | |  | | | | |  | |
| …… |  | | |  | | | |  | | | | | |  | | | | |  | |
| 外部支持团队信息 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 姓名及职务 | | | 性别 | 年龄 | | | | 学历及专业 | | | | | | 专业资质 | | | | | 项目分工 | |
|  | | |  |  | | | |  | | | | | |  | | | | |  | |
|  | | |  |  | | | |  | | | | | |  | | | | |  | |
|  | | |  |  | | | |  | | | | | |  | | | | |  | |
| …… | | |  |  | | | |  | | | | | |  | | | | |  | |
| 项目沟通机制 | | | 项目团队将建立何种沟通机制以保证项目的实施。 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4、项目经费预算 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 申请机构承诺 | | 本机构保证项目申请材料真实、合法、有效，已制定项目实施计划、方案，确保项目如期完成。同时按法律、法规有关规定，接受项目监管、审计和评估，并承担相应责任。  法定代表人签字：  （单位盖章） 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 评审意见 | | 经评审专家委员会评审通过，现予以立项，立项资金为\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_万元。  签字：（湖州市妇女联合会）  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

附件2

**湖州市妇女儿童家庭公益创投项目申请书**

（备案女性社会组织）

项目名称：

申请机构：

湖州市妇女联合会（监制）

2019年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请组织 | | | |  | | | | | | | | | | | |
| 项目实施地点 | | | |  | | | | 项目实施周期 | | | | | |  | |
| 项目受益人  及人数 | | | |  | | | | 项目总预算  （人民币：元） | | | | | |  | |
| 项目服务领域 | | | | □妇女服务类 □儿童服务类 □家庭服务类  □其他（请简单注明 ） | | | | | | | | | | | |
| 项目概述（概述项目希望解决的社会问题以及计划通过何种方式达到什么目标？300字以内） | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 项目负责人信息 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 姓名及职务 | | |  | | | | | | 电子邮件 | | | |  | | |
| 办公电话 | | |  | | | | | | 手 机 | | | |  | | |
| 通讯地址 | | |  | | | | | | | | | | | | |
| 项目联系人信息 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 姓名及职务 | |  | | | | | 联系电话 | | | |  | | | | |
| 电子邮箱 | |  | | | | | | | | | | | | | |
| 调研分析 | | 项目要解决的社会问题是什么？为什么有必要解决？ | | | | | | | | | | | | | |
| 受益人描述 | | 要求清晰界定本项目的受益人（服务对象）以及要满足他们什么样的需求，并提供其数量、基本特征等信息。 | | | | | | | | | | | | | |
| 项目目标 | | 项目实施后期望取得的具体成果,要求清晰、明确、可实现、 可衡量。（100字以内） | | | | | | | | | | | | | |
| 项目实  施计划 | | 为满足需求，实现项目目标，计划开展的活动和服务 | | | | | | | | | | | | | |
| 活动 | | | 活动内容（活动目的、形式、时间 、地点、 参与人数等） | | | | | | | | | | |
| 活动1 | | | 活动目的：  活动形式：  活动时间：  活动地点：  参与人数：  其它： | | | | | | | | | | |
| 活动2 | | | 活动目的：  活动形式：  活动时间：  活动地点  参与人数：  其它： | | | | | | | | | | |
| 活动3 | | | 活动目的：  活动形式：  活动时间：  活动地点：  参与人数：  其它： | | | | | | | | | | |
| 活动4 | | | 活动目的：  活动形式：  活动时间：  活动地点：  参与人数：  其它： | | | | | | | | | | |
| 项目创新性 | | 分析本项目与同类项目的区别及独特性 | | | | | | | | | | | | | |
| 风险分析及应对预案 | | 分析项目执行中可能遇到的风险及如何应对 | | | | | | | | | | | | | |
| 项目可持续性 | | 分析本项目在资助期结束后持续运作的可能性 | | | | | | | | | | | | | |
| 项目经费预算明细表 （单位：元） | | | | | | | | | | | | | | | |
| 活动内容 | 费用明细 | | | | | 单价 | | | | 数量 | | 合计 | | | 备注 |
|  |  | | | | |  | | | |  | |  | | |  |
|  |  | | | | |  | | | |  | |  | | |  |
|  |  | | | | |  | | | |  | |  | | |  |
|  |  | | | | |  | | | |  | |  | | |  |
|  |  | | | | |  | | | |  | |  | | |  |
|  |  | | | | |  | | | |  | |  | | |  |
| 总计 | | | | | |  | | | | | | | | | |
| 申请机构承诺 | | 本机构保证项目申请材料真实、合法、有效，已制定项目实施计划、方案，确保项目如期完成。同时按法律、法规有关规定，接受项目监管、审计和评估，并承担相应责任。  法定代表人签字：  （单位盖章） 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | |
| 评审意见 | | 经评审专家委员会评审通过，现予以立项，立项资金为\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_万元。  签字：（湖州市妇女联合会）  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | |

附件3

**湖州市妇女儿童家庭公益创投项目财务预算模板**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **湖州市妇女儿童家庭公益创投项目预算表** | | | | | | | | | | | |
| 项目名称 |  | | | 项目编号 | | | | | （由承办方填写） | | |
| 机构名称 |  | | | 申请金额 | | | | |  | | |
| 序号 | 类别 | 详情 | | | | | | | | | |
| **一** | 项目活  动费用 | 用途 | 单价 | | | 单位 | 数量 | 数量说明 | | 总额（元） | 备注 |
| 一、业务活动成本（根椐实际开展活动项目填写） | 专家劳务费 |  |  | | |  |  |  | |  |  |
| 志愿者补贴 |  |  | | |  |  |  | |  |  |
| 项目（专职）人员补贴 |  |  | | |  |  |  | |  |  |
| 宣传费 |  |  | | |  |  |  | |  |  |
| 活动用品 |  |  | | |  |  |  | |  |  |
| ..... |  |  | | |  |  |  | |  |  |
|  |  |  | | |  |  |  | |  |  |
|  |  |  | | |  |  |  | |  |  |
|  | 小计 | ￥- | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| 二 | 管理费(10%) | 与项目间接相关的支出 | | | ￥- | | | | | | |
| 三 | 其他费用（2%） | 其他费用（2%） | | |  | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| 四 | 税金（3%） | | | | ￥- | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| 五 | 预算总额（元） | | | | ￥- | | | | | | |

注：1、志愿者补贴，原则上按照每人不超过50元/天的补贴标准编报。2、涉及到人员费用需要注明人员的工作量和具体事项，专家和社工等专业人员请在备注栏注明其专业资质。3、对于不用交3点增值税的项目，则把税金一栏金额计算为0。4、项目经费原则上不得用于购买固定资产。

湖州市妇联办公室 2018年12月26日印发