**附件**



“翱翔之翼”大学生科技志愿服务

项目资助申报书

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 |  |
| 项目编号 |  |
| 承担单位 |  |
| 所在省份 |  |
| 起止年限 | 20 年 月到20 年 月 |

中国科学技术协会宣传文化部制表

填 报 说 明

1．本任务书是申报中国科协宣传文化部资助类项目的依据，填写内容须实事求是，表述应明确、严谨。相应栏目请填写完整。格式不符的不予受理。

2．每个申请项目单独填写项目任务书，同一任务书申请两个或两个以上项目视作无效。任务书应为A4开本的计算机打印稿。

3．“项目名称”须按申报指南中所设定的内容或申报通知要求填写。项目编号如未公布则不填写。“承担单位”须填写单位全称。

4．“项目单位基本情况”中，项目应由承担单位本级执行，严禁转包。如需有关单位参与协作，请在任务书各相关部分中，写明由第一申报单位牵头项目实施和管理，并明确承办单位和协作单位双方在任务分工、经费使用等方面的责、权、利。

5．“经费支出预算表”须按项目实施过程中具体工作需求详细填写,“预算科目”须按照申报指南的限定填写。

6．项目任务书填好后，加盖单位公章，按照申报指南或申报通知要求寄送（同步在线完成申报）。

|  |
| --- |
| 一、项目单位基本情况 |
| **项目承担单位**（受助方） |  | 统一社会信用代码 |  |
| 法定代表人 |  | 职称/职务 |  |
| 项目负责人 |  | 职称/职务 |  |
| 电子邮箱 |  | 联系电话 |  |
| 项目联系人 |  | 职称/职务 |  |
| 电子邮箱 |  | 手机号码 |  |
| 申报单位类型 | □重点院校（985、211、双一流）□一本院校 □二本院校□三本院校□专科院校□其他 请填写：  | 服务类型（选填：产业帮扶、科学家精神弘扬、科技教育、卫生健康、生态环保、助老扶幼、社区治理等） |  |
| 科技志愿服务队伍是否成立 | □是 请填写科技志愿服务队名称： □否  | “大美志愿”小程序上注册的大学生科技志愿者人数 |  人 |
| 详细通讯地址及邮编 |  |
| **项目参与单位（选填）** |  | 统一社会信用代码 |  |
| 二、项目主要参加人员 |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 职务/职称 | 工作单位 | 在本项目中承担的主要工作 | 联系方式 |
|  | …… |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 三、项目概述 |
| *（填写项目背景意义、主要创意、项目内容、工作基础、预期效果等）*…… |
| 四、主要工作任务和考核指标 |
| *（填写具体分项工作及量化考核指标，围绕大学生科技志愿服务的主要任务进行填写，需集中体现项目内容、工作方向路径、经验总结等，考核指标需要可量化，包括具体事项、质量、数量等要素，以此作为结项考核主要内容和资助总额测算依据）*1.主要任务：（1）（2）……2.考核指标：（1）（2）……  |
| 五、项目计划进度及阶段目标 |
| 实施阶段 | 目标内容 | 时间跨度 |
| 第一阶段 | …… | \*\*年\*\*月至\*\*月 |
| 第二阶段 |  |  |
| 第三阶段 |  |  |
| …… | *（实施阶段以工作方案为准，数量可增减）* |  |
| 六、经费支出预算表（**单位：人民币元**）注：仅编制申请中国科协宣传文化部资助范围，不含单位自筹部分。 |
| 序号 | 具体活动/服务事项 | 预算科目 | 金额 | 测算依据/标准 |
|  | …… |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  | 总计： |  | **（单位：人民币元）** |
| **乙方账户信息**（请与单位财务部门核实后填写） | 开户名：开户银行：账号： |

|  |
| --- |
| 七、其他 |
| *（填写其他事项，若无请填“无”）*…… |
| 八、项目申报单位意见 |
| 项目申报单位意见：法定代表人或项目负责人（签字）：（公章）年 月 日省级科协意见（“直接申报”单位无需填写）：（公章）年 月 日 |