|  |  |
| --- | --- |
| 年 度 | **2021**年 |
| 编 号 |  |

**附1**

**文学志愿服务示范性重点扶持项目申报表**

**项目名称：**

**申报单位：**

**推荐单位：**

**申报日期： 2021年 月 日**

**填 表 说 明**

1.首页右上方编号栏，请勿填写内容。

2.请认真填写申报表格，如内容多可另附页或另附项目实施方案。

3.本表一式两份(推荐单位和中国作家协会社会联络部各一份)，报送至推荐单位。

4.若有不明问题，请与中国作家协会社会联络部公共文学服务处或推荐单位联系。

地 址：北京市朝阳区东土城路25号

中国作家协会社会联络部公共文学服务处

邮 编：100013

电 话：010-64489703 64489835

联系人：刘 戈 李浏清

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 |  | | | |
| 申报单位 |  | | | |
| 项目负责人 |  | 联系方式 |  | |
| **申报单位基本情况** | | | | |
| 申报单位类型 | □各级作协、行业作协  □由各级作协、行业作协成立的文学志愿服务队伍  □其他文学志愿服务组织 | | | |
| 申报单位负责人 |  | 职务职称 |  | |
| 联系地址 |  | | 电 话 |  |
| 在文学志愿服务领域内的主要经历和取得的成绩 |  | | | |
| 文学志愿队伍情况（由申报单位为志愿服务队伍/组织的填写） | 成立时间 |  | 志愿者人数 |  |
| 是否登记注册 | □是 □否 | 注册平台 |  |
| 所属单位 |  | | |
| **项目基本情况** | | | | |
| 项目名称 |  | | | |
| 项目类型 | □“庆祝中国共产党成立100周年”主题专项  □“文学志愿服务进基层”主题专项  □ 其他 | | | |
| 起止时间 | 2021年 月——2021年 月 | | | |
| 项目概况 |  | | | |
| 申报可行性  （请从项目执行可行性及软件、硬件等实施保障条件进行说明） |  | | | |
| **项目分阶段实施计划** | | | | |
| 分阶段起止时间 | 项目分阶段实施内容 | | | |
|  |  | | | |
|  |  | | | |
|  |  | | | |
|  |  | | | |
|  |  | | | |
|  |  | | | |
|  |  | | | |
|  |  | | | |
|  |  | | | |
|  |  | | | |
| 注：请分阶段写清项目实施的起讫日期和进度安排等，写到XXXX年XX月结项。 | | | | |
| **项目预计成果说明** | | | | |
|  | | | | |
| 注：请概括说明项目预计成果，如讲座类项目，预计举办讲座XX场，预计参与人数和产生影响等。 | | | | |
| **项目预算情况**  单位：元 | | | | |
| 项目预算总额 | 小写： 大写： | | | |
| **项目支出预算明细**  单位：元 | | | | |
| 明 细 | 金 额 | | 测算依据说明  （写出支出内容\*标准\*数量） | |
|  |  | |  | |
|  |  | |  | |
|  |  | |  | |
|  |  | |  | |
|  |  | |  | |
|  |  | |  | |
|  |  | |  | |
|  |  | |  | |
|  |  | |  | |
|  |  | |  | |
|  |  | |  | |
|  |  | |  | |
|  |  | |  | |
|  |  | |  | |
|  |  | |  | |
|  |  | |  | |
|  |  | |  | |
|  |  | |  | |
|  |  | |  | |
|  |  | |  | |
|  |  | |  | |
|  |  | |  | |
|  |  | |  | |
| 注：预算明细为项目所需全部经费明细，须严格按照国家有关财政资金使用的法律法规填报。经费预算应细化，务必真实、准确，以此作为项目评审和监管的重要依据。 | | | | |
| **申报承诺** | | | | |
| 承诺对本申报表及其他附件上填写内容的真实性负责，并严格遵守文学志愿服务示范性重点扶持项目相关工作要求。如获资助，将按国家有关法律法规使用扶持经费，按期完成项目。若提供的内容和材料信息不实，本单位愿意承担相关责任与后果。    申报单位：­­­­­­­­­­­­­ （盖章）  申报单位负责人： （签名）      年 月 日 | | | | |
| **推荐单位意见** | | | | |
| 推荐单位： （盖章）      年 月 日 | | | | |