附件2.

2025年思明区“青春合伙人”志愿服务

项目申报书

|  |
| --- |
| **一、申报主体信息** |
| 申报主体类型 | [ ] 厦门市内依法登记的青年志愿服务组织或经单位同意成立的青年志愿服务团体等[ ] 在思明区内已登记注册或备案的两企三新（包含混合所有制企业、非公有制企业、新经济组织、新社会组织、新就业群体等）[ ] 其他爱心青年个人/团队 |
| 申报团队名称 | （请填写团队全称，如：厦门大学XXX青年志愿者协会） |
| 团队指导老师/督导 | （如无，填写：无） | 联系方式 | （如无，填写：无） |
| 项目负责人 | 姓名 |  | 所在部门/学院 |  |
| 联系电话 |  | 联系邮箱 |  |
| 职务 | （如无，填写：无） |
| 就读专业 | （学生填写） | 就读年级 | （学生填写） |
| 团队主要成员 | 姓名 | 职务（职业青年填写） | 专业及年级（学生填写） | 联系电话 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **二、项目基本信息** |
| 申报项目类型 | [ ] “新新向荣”志愿服务项目[ ] “晴天卫士”志愿服务项目[ ] “朝夕守护”志愿服务项目[ ] “益动青春”志愿服务项目 |
| 项目名称 |  |
| 项目落地社区 |  街道 社区 |
| 项目周期 | 2025年 月开始至2025年 月（共计 个月， 场次） |
| 社区需求调研（500字以内） | （简要描述团队对目标社区的实地调研情况，说明服务群体的具体需求，可附调研数据或访谈记录） |
| 项目必要性（300字之内） | （结合政策背景与社区实际，说明项目对解决社会问题的意义） |
| 预计直接受益对象及人数 |  |
| 项目目标（300字以内） |  |
| 项目主要内容及活动安排（500-1000字） |  |
| 项目预期成效（300字以内） |  |
| 项目创新性及可持续性（300字以内） |  |
| 项目与社会工作等专业服务的结合情况（300字以内） |  |
| 可能面临的挑战与应对措施（300字以内） |  |
| 项目预算 |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **所需物资** | **单价（元）** | **数量** | **总价（元）** | **用途说明** | **备注** |
| 志愿服务团队/社区自筹经费（可结合实际情况增减表格） |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 申请“青春合伙人慈善公益基金”经费支持（可结合实际情况增减表格） |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 申请“青春合伙人慈善公益基金”经费支持预算说明：**1.服务资助资金不得列支范围：**固定资产购置费用，如电脑、办公桌、投影仪等；缴纳罚款罚偿还债务、对外投资、捐赠赞助等支出；与服务无关的支出。**2.其他注意事项：**物资费用预算不得低于总金额的60%，人员费用不超总金额的30%；其他费用不超总金额的10%。 |

 |
| 需要的外部支持与资源 |  |
| 安全应急预案 |  |
| 社区审核意见 | 经核查，我单位同意 （申报主体）参与本次“青春合伙人”志愿服务项目申报。  推送单位（盖章）：  经办人： 年 月 日 |

**备注：**项目申报表填写好后，文件格式命名为“项目名称+青春合伙人项目申报书”，于2025年4月14日（周一）12：00前发送至指定邮箱：chenyuqi@qfsw.org。