附件：

2023年宁海县社区矫正工作项目征集申报表

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 |  |
| 申请单位 |  |
| 申请日期 |  |
| 项目负责人 |  |
| 联系方式 |  |
| 通讯地址 |  |

**宁海县司法局**

**2023年2月**

一、申报单位基本情况

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | 成立时间 |  | | | |
| 统一社会  信用代码 |  | | | 业务主管单位 |  | | | |
| 类 别 | ☐ 企业  ☐ 社会组织 | | 年检结论 | 2022年 ☐合格 ☐不合格 | | | | |
| 评估等级 |  | | 近二年是否有违法违规或失信行为发生 | | | | |  |
| 评估时间 |  | | 是否依  法纳税 |  | | 有无免  税资格 | |  |
| 业务范围 | （以法人登记证书为准） | | | | | | | |
| 法定代表人姓 |  | | 单位地址 |  | | | | |
| 联系电话 |  | | 电子邮箱 |  | | | | |
| 单位银行  开 户 行 |  | | 单位银行  账 号 |  | | | | |
| 从业人员  基本情况 | 专职人员数量： 人（签订劳动合同缴纳社保，或派遣社工、派遣人员等）；  兼职人员数量： 人。  志愿者数量： 人。 | | | | | | | |
| 单位简介 |  | | | | | | | |
| 荣誉情况  （表格可根据情况进行增加） | 获得日期 | 荣誉名称 | | | | | 发证单位 | |
| 年 月 |  | | | | |  | |
|  |  | | | | |  | |
|  |  | | | | |  | |

二、相关服务经验

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 与申报项目相关的同类项目经验  （可增加行数） | 项目名称 | 项目内容和成果 | 起止时间 | 项目资金量 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 执行团队  专职：人  兼职：人  合计：人  （表格可根据情况进行增加） | 项目负责人 | | | | | |
|  | 姓 名 | 持证情况 | 年龄 | | 专兼职情况 | 联系电话 |
|  |  |  |  | |  |  |
|  | 项目负责人相关经验描述 | | | | | |
|  | 项目财务人员 | | | | | |
|  | 姓 名 | 持证情况 | | | 专兼职情况 | 联系电话 |
|  |  |  | | |  |  |
|  | 项目团队成员 | | | | | |
|  | 姓 名 | 持证情况 | | 年龄 | 专兼职情况 | 项目分工 |
|  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |
|  | 外部支持团队成员 | | | | | |
|  | 姓 名 | 职称/资质 | | 项目分工 | 所在单位 | 联系电话 |
|  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |
|  | 注：须征求当事人同意后才能作为外部支持团队成员 | | | | | |

三、项目团队

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目主要内容：项目需求背景、受益对象描述，项目运作方式，项目目标结果等 |  | | | |
| 项目可行性：配套资金、工作团队、活动能力等 |  | | | |
| 项目进度安排：项目实施的主要活动内容、时间、地点和详细资金安排 | 时间 | 地点 | 主要内容 | 资金预算 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 项目特色（创新性、示范性、可推广性） |  | | | |

四、项目实施方案