附件1：

**2022年度北京市妇联公益伙伴计划暨妇女儿童家庭公益服务创新项目**

**申请表 (一)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **申报组织信息** | | | | | | | |
| **组织名称** |  | | **组织类型** | | |  | |
| **统一社会**  **信用代码** |  | | **成立时间** | | |  | |
| **员工人数** |  | | **规范化评估等级**（如还未参加等级评估，可以填写：无） | | |  | |
| **机构微信公众号** |  | | **机构官方网站** | | |  | |
| **负责人（法人）姓名** |  | | **负责人（法人）**  **联系电话** | | |  | |
| **主要业务**  **范 围** | **（与登记证书一致）** | | | | | | |
| **组织核心优势**  （不超过500字） |  | | | | | | |
| **以往项目工作经验（**填写以往执行同类项目的情况，如较多，可选择重要项目填写，不够可自行加行**）** | **项目名称** | **项目内容简介** | | **起止时间** | **资助方/资金来源** | | **资助总额（万元）** |
|  |  | |  |  | |  |
| **申请机构**  **简 介** | **（200 字以内）** | | | | | | |