附件4

首届“湖北慈善奖”

优秀慈善项目和慈善信托申报表

一、基本信息

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **候选慈善项目、慈善信托基本信息** | | |
| 慈善项目、慈善信托名称： | | |
| 申报单位名称： | | 申报单位地域： |
| 受托人（慈善信托填写）： | | |
| 申报单位性质（请在对应的选项中划“√”，单选）：  □ 社会组织 □ 企业 □ 事业单位 □ 人民团体  □ 其他 （请注明） | | |
| 合作单位名称： | | |
| 实施地域： | | |
| 2018至2022年项目（慈善信托）支出（万元）： | | |
| 项目（慈善信托）历年累计支出（万元）： | | |
| 项目（慈善信托）持续时间：\_\_\_\_\_\_\_年 | 慈善项目筹集资金规模（万元）： | |
| 慈善信托初始规模（万元）： | 慈善信托最新规模（万元）： | |
| 慈善项目（慈善信托）简介（字数不超过500字）： | | |
| 项目（慈善信托）所属领域：（请在对应的选项中划“√”，可多选）  □ 扶弱济困　□ 扶老 □ 救孤 □ 恤病 □ 助残 □ 优抚 □ 救助自然灾害、事故灾难和公共卫生事件等突发事件 □ 教育 □ 科学 □ 文化 □ 卫生 □ 体育 □防止污染和其他公害 □ 保护和改善生态环境 □ 其他 （请注明） | | |
| 项目（慈善信托）受益对象：（请在对应的选项中划“√”，可多选）  □ 儿童 □ 妇女 □ 农民 □ 老年人 □ 受灾群众 □ 残障人士  □ 少数民族 □ 失业人口 □ 流动人口 □ 退转军人 □ 精神病患者  □ 职业病患者 □ 服刑人员及其家属 □ 其他 （请注明） | | |
| 项目网址： | | |
| **联系人信息** | | |
| 联系人姓名： | | 联系人职务： |
| 联系人电话： | | 联系人电子邮箱： |
| 联系人通信地址： | | 联系人邮编： |

二、慈善项目（信托）介绍

|  |
| --- |
| **项目（信托）详述**（可从目标、活动领域、影响力、贡献度、创新性、持续性、透明度、资金规模等多方面介绍，慈善信托还可从慈善信托结构设计、信托当事人等方面介绍，字数不超过2000字） |
|  |
| **所获主要荣誉**（按照时间由近及远的顺序填写；如2018年至今，曾获各级政府颁发的慈善奖项，请列明所获奖项和主办部门） |
|  |
| **相关新闻报道链接**（报道链接不超过10条，此表可根据实际情况自行加页或另附文件。） |
|  |

三、推荐单位评语

|  |
| --- |
|  |
| 注：字数控制在500字之内。 |

四、证明材料清单

|  |
| --- |
| 1.必须提供：慈善项目材料，含项目书、项目总结报告、项目评估报告、项目执行机构宣传册、项目财务报告及捐赠人评价材料等（复印件或扫描件）。慈善信托需提供信托文件、备案文件和定期报告、宣传资料等。  2．必须提供：项目有关照片和Logo。其中，照片不少于5张，格式为JPEG格式，单张照片大于1M；Logo请提供矢量图格式。  3．可选提供：社会公众评价材料、表彰证明、媒体报道、所获荣誉、音像资料（光盘或视频文件）等。  以上证明材料，提供纸质材料及电子版本。电子版压缩包按照“候选项目（信托）+名字”命名打包。 |

五、在单位内部公示情况

|  |
| --- |
| 包括公示时间、公示范围、公示结果等情况（请提供公示的照片或官网链接）。 |

六、承诺、意见

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申报单位  承 诺 | 本慈善项目（信托）自愿参加“湖北慈善奖”评选，保证所提供材料真实、准确，依法承担相应责任和后果。    签名或公章：  年 月 日 | | |
| 所在单位  意见 | 盖 章  年 月 日 | | |
| 业务主管单位  意见 | 盖 章  年 月 日 | | |
| 县级推荐  意 见 | 民政局意见：  盖 章  年 月 日 | 人社局意见：  盖 章  年 月 日 | 县政府意见：  盖 章  年 月 日 |
| 市州级  推荐意见 | 民政局意见：  盖 章  年 月 日 | 人社局意见：  盖 章  年 月 日 | 市州政府意见：  盖 章  年 月 日 |
| 省人社厅 省民政厅  审核意见 | 盖 章 盖 章  年 月 日 年 月 日 | | |
| 省政府  审批意见 | 盖 章  年 月 日 | | |