**附件3**中国全球基金艾滋病项目社会组织项

|  |
| --- |
| 项目编号 |
|  |

**2015年社会组织参与艾滋病防治基金**

**项目申请书**

|  |  |
| --- | --- |
| **申请项目名称** | （项目名称为申报单位名称+目标人群+项目内容概述，如“XXX社会组织男男性行为人群干预项目”） |
| **活动领域** | 填写申请项目对应的活动领域编码，具体见填表要求“4”。 |
| **申请经费金额** | **人民币** （大写） **元（￥ ）** |
| **申请机构名称** | 请填写申请机构全称（与培育基地联合申请的社会组织请填写以下“联合申请的社会组织信息”） |
| **申请机构类别** | 请在选项前“**⃞**”打“√”  **⃞ 民政部登记的全国性社会组织**  **⃞ 省级及省级以下民政部门登记社会组织**  **⃞ 社会组织培育基地** |
| **申请机构地址** | 请具体填写申请机构电话、通信地址和邮编 |
| **申请机构**  **负责人签名** | 负责人姓名及签字，有公章的加盖公章 |
| **联合申请的社会组织信息** | （如与培育基地联合申请，请填写联合申请的未登记社会组织全称、电话及具体的通信地址和邮编） |
| **属地疾病预防控制中心信息** | 省（直辖市/自治区） 市（地） 县（区）疾病预防控制中心 |

**填报日期：2015年 月 日**

**填表要求：**

1. 凡是申请社会组织参与艾滋病防治基金的社会组织，均需要填写本申请书，填表前请仔细阅读填表要求。
2. 申请书将作为项目申请和评审的重要依据，必须实事求是，逐条认真填写，保证信息的真实性和严肃性。如果申请书的填写有遗漏部分，将被视为无效申请。如在后期发现申请书中有不实之处，将视为无效申请，并终止对项目的支持。
3. 逻辑思路清晰，预期目标明确量化，活动方式明确、内容详细，要有明确的实施步骤和时间表。
4. 申请活动内容必须与艾滋病防治工作密切相关，要有明确的目标人群相关信息，项目活动领域包括：

|  |  |
| --- | --- |
| 序号 | 活动领域名称 |
| A-1 | 针对失足妇女（FSW）开展活动 |
| A-2 | 针对男性同性性行为者（MSM）开展活动 |
| A-3 | 针对吸毒者（DU）开展活动 |
| B | 针对感染者和病人（PLWH）随访管理及关怀救助开展活动 |

1. 预算真实合理、依据清楚，具体参见预算编制要求。
2. 项目组主要成员应是在项目活动设计、实施、完成起重要作用的人员，本人要在项目申请书上签字；所有签字须本人手写。
3. 申请书中第一次出现外来语要用中文进行说明，第一次出现缩写词，要标注全称和中文。各栏空格不够可自行添加。
4. 申请书用A4纸打印/复印，于左侧装订成册，选择可靠地邮寄方式邮寄。
5. 全国性社会组织寄送至基金办。通讯地址：北京市朝阳区劲松东口华泰饭店418室 邮编：100029
   1. 申请书基本信息
   2. 申请项目名称

|  |
| --- |
| （必须与封面的项目名称保持一致） |

* 1. 项目实施时间

|  |  |
| --- | --- |
| 项目计划开始时间（年/月） | 项目计划结束时间（年/月） |
|  |  |

* 1. 项目实施地区

|  |
| --- |
| XXX省（区、市）XXX地区XXX市（县）XXX区（乡镇） |

* 1. 项目目标人群

|  |
| --- |
| FSW MSM DU PLWH |

* 1. 申请机构项目组主要成员

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 专职/兼职/志愿者 | 联系电话 | 项目分工 | 签名 |
| 1 |  | 请选择一种 |  | 本项目中承担的工作 |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| （表格可自行添加，与培育基地联合申请的社会组织填写表1.6） | | | | | |

* 1. 与培育基地联合申请的社会组织项目组成员

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 专职/兼职/志愿者 | 联系电话 | 项目分工 | 签名 |
| 1 |  | 请选择一种 |  | 本项目中承担的工作 |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| （表格可自行添加） | | | | | |

* 1. 项目申请书摘要

|  |
| --- |
| *项目申请书摘要（主要内容包括：背景、目的、执行时间、执行地点、目标人群、主要活动、指标。300字以内）* |
|  |

1. 项目申请书详细内容
   1. 背景分析

|  |
| --- |
| *背景与意义（提示：简述项目地区的问题及情况，目标人群的需求及特殊问题，已经开展的活动，拟开展的活动，开展活动可能的条件等。300-800字）* |
|  |

* 1. 项目目标

|  |  |
| --- | --- |
| 项目目标  （不超过4个） | （目标中需明确干预或随访管理及关怀救助的人数）  如：  1. 建立感染者和病人关怀救助网络  2. …… |

2.3项目活动内容

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 活动名称 | 活动内容  （请详细描述活动开展的时间、地点和活动具体内容、对象和产出） | 备注 |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 | （表格可自行添加） |  |  |

2.4 项目时间进度表（20 年 月-20 年 月）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 活动名称 | 第1月 | 第2月 | 第3月 | 第4月 | 第5月 | 第6月 | 第7月 | 第8月 | 第9月 | 第10月 | 第11月 | 第12月 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 | （表格可自行添加） |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

备注：请在活动开展的相应月份打√。

2.5 项目质量控制

|  |
| --- |
| *请说明在项目实施过程中如何进行自我检查和评估，如何进行质量控制* |
|  |

2.7 项目风险分析

|  |
| --- |
| *项目风险分析（项目执行过程中可能存在哪些风险，避免和解决风险的有效措施）* |
|  |

2.8 项目预算（干预及随访管理和关怀救助活动经费列支明细）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 活动名称 | 预算 | | | |
| 支出类别 | 单价 | 数量 | 合计（元） |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | 合计（元） | |  |

（备注：支出类别详见《申请指南》附件2）

2.9 项目预算（培育基地经费列支明细）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 活动名称 | 预算 | | | |
| 支出类别 | 单价 | 数量 | 合计（元） |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | 合计（元） | |  |

（备注：支出类别详见《申请指南》附件2）

3. 社会组织（除培育基地外）相关信息

（社会组织包括民政登记的社会组织或与培育基地联合申请的社会组织）

3.1 机构成立时间

|  |
| --- |
| 成立时间： 年 月 |

3.2 机构主要服务人群及工作领域（可以多选）

|  |
| --- |
| □ FSW □ MSM □ DU □ PLWH |

3.3 机构工作人员基本情况

|  |
| --- |
| 专职工作人员（ ）人；兼职人员（ ）人；志愿者：（ ）人 |

3.4 机构近2年开展的主要艾滋病防治工作情况（包括正在开展的活动）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目/活动名称 | 经费  来源 | 经费额度 | 起止日期 | 目标  人群 | 开展的主要情况（简述） |
|  |  |  |  |  |  | 填写开展的主要活动及取得的主要结果 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | 表格可追加 |  |  |  |  |  |

3.5 曾合作开展艾滋病防治工作的机构（国际机构、疾控中心、各类社会组织、学术机构等）情况

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 合作机构 | | | 合作内容及主要结果（简述） |
| 名称 | 联系人 | 联系方式 |
|  |  | 姓名或常用工作名 |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | 表格可追加 |  |  |  |

3.6 社会组织负责人签字（申请书接收机构和评审专家不得对外公开负责人的真实姓名）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 项目负责人  （签名） | 姓名或工作名 | 手机：  邮箱： |
| 项目联系人  （签名） | 姓名或工作名 | 手机 ：  邮箱： |

* + 1. 培育基地的相关信息

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 项目负责人  （签名） | 姓名或工作名 | 手机：  邮箱： |
| 项目联系人  （签名） | 姓名或工作名 | 手机 ：  邮箱： |

* + 1. 附件（根据机构情况提供）

请提供申请机构三人（项目负责人、财务负责人及项目联系人）身份证复印件；如有与培育基地联合申请的社会组织，还应提供该社会组织的项目负责人身份证复印件。

* + 1. 申请机构承诺书

我单位保证项目申报材料真实、合法、有效。如果获得支持，我们将严格遵守社会组织参与艾滋病防治基金项目支持的有关规定，制定项目实施计划，切实保证项目工作时间，按计划认真开展项目工作，按时报送有关材料，接受项目监管、审计和评估。我单位对后期实施项目过程中所出现的问题承担责任。

法定代表人或委托代表签字（单位盖章）：

年 月 日