

威海市民政局文件

威民发[2016]144号

威海市民政局

关于申报2016年威海市福彩公益金支持社会组织发展和参与社会服务项目的通知

环翠区、文登区、乳山市民政局,国家级开发区社会事务管理局,市管社会组织:

为做好2016年市级福彩公益金支持社会组织发展和参与社会服务项目的申报工作,根据《山东省财政厅山东省民政厅关于印发〈山东省社会组织发展资金使用管理暂行办法〉的通知》(鲁财购[2016]12号)和《威海市委办公室威海市人民政府办公室印发〈关于加快社会组织建设和发展的意见〉的通知》(威办发[2016]8号)等规定,现将有关事项通知如下:

一、资金性质和资助范围

项目资金是市财政安排福彩公益金专项用于支持社会组织发展和参与社会服务项目的补助资金。2016年用于资助以下项目：一是资助公益慈善类社会组织开展扶贫济困、扶老救孤、关爱儿童、扶残助残、恤病助医、救援救灾等社会服务项目；二是资助市、区市、街道三级社会组织综合服务平台（社会组织孵化园、社会组织服务中心）建设，以及开展社会组织人员培训项目；三是奖励2016年度经评估获得3A以上等级的市管社会组织。

二、资助条件

申报项目的社会组织应当具备下列条件：

- （一）在民政部门注册登记的社会团体或民办非企业单位；
- （二）组织结构完善、内部制度健全、执行能力良好；
- （三）具有法律法规规定或有关部门要求的相关资质；
- （四）具备承担相关项目的基本人员力量和专业能力；
- （五）近5年内未受到民政部门及其他行政管理机关的行政处罚。

具备以下条件的社会组织在同等条件下可优先获得项目资助：

- （一）在社会组织评估中获得3A及以上等级的；
- （二）被列入各级民政部门公布的具备承接政府职能转移和购买服务资质名录的；
- （三）具有开展相关社会服务项目的经验。

三、项目申报、评审和立项

(一)项目申报。2016年12月10日前,符合上述申报条件的社会组织填写《威海市福彩公益金支持社会组织参与社会服务项目申报书》或《威海市福彩公益金支持社会组织综合服务平台建设项目申报书》,由单位负责人签字,并加盖单位公章,同时提交登记证书副本、银行开户文件、资质证书、荣誉证书、评估等级证明等相关材料复印件,有配套资金的项目需提供经法定代表人(负责人)签字盖章的配套资金承诺书。项目申报单位对申报材料的真实性负责,并严格按照规定用途使用项目资金。市管社会组织向市民政局提交项目申报书,各区市登记的社会组织向所在区市民政局(社会事务管理局)提交项目申报书,经初审后统一汇总报送市民政局。

(二)评审。市民政局对提交的项目申报书进行审核,组织相关专业人员组成评审组,对审核通过的项目进行评审,择优确定符合条件的项目。

(三)立项公告。将通过评审的项目名单及资金额度在威海市民政局网站和市级报纸上进行公示(5个工作日)。公示期满无异议的,由市民政局批准立项,确定项目资金,签订项目协议;有异议的,进行调查核实,反映情况属实的,取消资助资格,并向社会说明核实情况。

四、资金拨付及管理

项目资金由市民政局分两次拨付。项目公告立项之日起15

个工作日内,拨付50%,2017年5月,项目中期报告获得通过后,拨付剩余50%的资金。项目未按照合同约定认真实施的,追缴已拨付资金。项目资金有剩余的,经市民政局同意可用于项目的持续推进或收回。2016年度经评估获得5A、4A、3A等级的市管社会组织,分别一次性奖励2万元、1万元、0.5万元。

项目执行单位应当严格按照立项合同的要求执行项目。按照“专款专用、单独核算、注重绩效”和“谁受益、谁管理、谁负责”的原则,及时建立健全内控制度、专项资金管理制度。加强对项目资金的管理,将项目资金纳入单位财务统一管理,单独核算,便于追踪问效和监督检查。严格按照申报用途使用资金,保证项目资金的安全规范使用,不得以任何形式挤占、截留、挪用项目资金。

五、执行要求

项目执行单位要遵守相关承诺,履行约定义务,按期完成项目。项目一经立项,不得分包、转包,不得无故调整。项目在执行过程中由于特殊原因需要终止、撤销、变更的,须报经市民政局批准。除不可抗力因素外,项目执行单位应当于2017年5月31日前,完成项目资金和社会服务活动执行的50%,并向市民政局报送中期报告。项目执行单位应当于2017年10月31日前,完成项目全部资金和社会服务活动的执行,并于2017年11月10日前向市民政局报送末期报告。内容包括:项目执行情况、资金使用管理情况、实施效果、自我评估报告、宣传情况等。项目执行单位要建立完整的档案资料,准确、全面、真实地反映项目实施和执行情况。

六、项目管理、审计和评估

市民政局将不定期对项目进展情况进行检查,监管资金用途及效益情况,确保项目资金科学、合理、有效使用。绩效考评结果将作为下一年度项目评审和资金安排的重要参考因素,并将把项目执行与社会组织的年度检查、评估、表彰奖励相结合。对违反使用规定的单位和个人,根据有关法规进行严肃处理,涉嫌违法的依法追究法律责任。

凡申请材料报送不及时、不完整、不真实的,将取消申报资格。

联系人:威海市民政局社会组织管理局 王建英 宋玉

地址:威海市文化中路85号

电话:0631-5895609

电子邮箱:whsmgj@163.com

- 附件:1. 威海市福彩公益金支持社会组织参与社会服务项目
申报书
2. 威海市福彩公益金支持社会组织综合服务平台建设
项目申报书



附件 1

2016 年威海市福彩公益金支持社会组织 参与社会服务项目申报书

项目编号：

项目名称：

申报单位：

填表日期：

威海市民政局（监制）

填 表 说 明

一、本申报书为项目实施的格式合同，申报单位必须保证其真实性和严肃性。项目一经立项，合同即告成立。

二、项目编号由市民政局负责填写。

三、申报书各项内容按照说明填写，为保证统一规范，请勿对格式进行修改，字体统一为宋体小四，填写内容请勿超过要求字数。

四、项目申报单位需提交纸质文件（一式三份）。

五、项目名称为“申报单位名称+项目内容概述+项目”

六、本申报书由威海市民政局负责监制并解释。

七、通讯地址：威海市文化中路 85 号威海市民政局社会组织管理局 邮政编码：264200

电话：0631-5895609 电子邮箱：whsmgj@163.com

申 请 表

项目名称					
申报单位					
统一社会信用代码		成立时间		邮政编码	
通讯地址					
年 检 结 论				评估等级	() 年 () A
2014 年		2015 年			
曾获何种奖励					
户 名					
开户账号					
开 户 行					
申请金额 (万元)			项目时间	年 月 一 月	
	姓 名	办公电话	手 机	电子邮箱	
项目负责人					
项目联系人					
资 金 来 源	资金种类			金额 (万元)	
	申请资助资金				
	自筹资金				
	区市配套资金				
	合计				

中 报 资 金 预 算 支 出 明 细	支出明细（仅列支申请资助资金）	金额（万元）
	项目支出（直接用于受益对象和社会服务活动的预算）	
	(1)	
	(2)	
	(3)	
	(4)	
		合计
申报单位	<p>我单位保证项目申报材料真实、合法、有效，已制定项目实施计划、方案，确保项目如期完成。将按法律、法规有关规定，接受项目监管、审计和评估，并承担相应责任。</p> <p>法定代表人（负责人）签字：_____（单位盖章）</p> <p>年 月 日</p>	
初审意见	<p>经审核通过，现予以上报。</p> <p>（区市民政局 社会事务管理局盖章）</p> <p>年 月 日</p>	
审批意见	<p>经评审通过，现予以立项，立项资金为_____万元。</p> <p>（威海市民政局盖章）</p> <p>年 月 日</p>	

申 请 书

一、申报单位主体架构

包括申报单位的宗旨、业务范围、历史、组织机构情况、内部制度建设和财务管理情况（300字以内）。

二、项目方案

（一）项目主要内容（200字以内）。

（二）项目可行性、必要性（200字以内）。

（三）项目实施的时间、地点和详细资金安排（300字以内）。

（四）项目的特点，及与其他同类社会服务项目的独创与区别（200字以内）。

三、团队背景

包括运作团队的人员构成、文化程度、专业技能和实践水平等（300字以内）。

四、运作能力

包括申报单位相关领域的专业资质、承担项目的基本人员力量和专业能力、本单位在项目领域方面发挥的作用和已有经验、活动品牌、荣誉声誉（300字以内）。

五、项目复制

申报单位复制、推广项目的模式、措施和成功经验（300字以内）。

六、效果预测

项目拟解决的问题、受益人数与社会效益（300字以内）。

备注：

1. 项目资金应当用于受益对象和社会服务活动，以受益对象和社会服务活动为基础编列预算，例如，救助病人，应列出病种、病人数量、人均资助金额；社工服务，应列出服务人数，每人金额。预算的金额和标准应符合实际，并接受社会监督。

2. 项目活动确需培训的，应当列出培训天数、人数，培训所有经费控制在每人每天150元（不包含住宿费）以内，应当保留培训通知、课程设置、教材讲义、会场照片、签到表、发票、消费明细等备查。

项目活动确需专家费用的，专家费的开支一般参照高级专业技术职称人员500元/人天、其他专业技术一般人员300元/人天的标准执行。超过两天的，第三天及以后的费用标准按200元/人天执行。

3. 项目资金不得开支罚款、捐赠、赞助、投资等。

4. 所列支出成本是否合理、节约，将作为项目评审的重要指标之一。

配套资金承诺书

我单位确认申报书中所列配套资金数额真实有效，来源合理可靠，保证配套资金及时到位，严格按照项目计划执行预算，并自愿接受日常监督检查和财务审计。

法定代表人（负责人）签字：

（单位盖章）

年 月 日

附件 2

2016 年威海市福彩公益金支持社会组织综合 服务平台建设项目申报书

项目编号:

申报单位:

填表日期:

威海市民政局（监制）

填 写 说 明

一、本申报书为项目实施的格式合同，申报单位必须保证其真实性和严肃性。项目一经立项，合同即告成立。

二、项目编号由市民政局负责填写。

三、申报单位是社会组织综合服务平台的运营主体，即在民政部门登记的社会组织。

四、申报书各项内容按照说明填写，为保证统一规范，请勿对格式进行修改，字体统一为宋体小四，填写内容请勿超过要求字数。

五、项目申报单位需提交纸质文件（一式三份）。

六、本申报书由威海市民政局负责监制并解释。

七、通讯地址：威海市文化中路 85 号威海市民政局社会组织管理局 邮政编码：264200

电话：0631-5895609 电子邮箱：whsmgj@163.com

申 请 表

申报单位					
统一社会信用代码		成立时间		邮政编码	
通讯地址					
年 检 结 论				评估等级	() 年 () A
2014 年		2015 年			
曾获何种奖励					
户名					
开户账号					
开户行					
申请金额 (万元)					
	姓 名	办公电话	手 机	电子邮箱	
申报单位法定代表人					
项目联系人					
申报单位		<p>我单位保证申报材料真实、合法、有效，已制定项目实施计划、方案，确保资金安全有效利用。将按法律、法规有关规定，接受监管、审计和评估，并承担相应责任。</p> <p style="text-align: center;">法定代表人签字: _____ (单位盖章)</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p>			
初审意见		<p style="text-align: center;">经审核通过，现予以上报。</p> <p style="text-align: right;">(区市民政局 社会事务管理局盖章)</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p>			
审批意见		<p style="text-align: center;">经评审通过，现予以立项，立项资金为_____万元。</p> <p style="text-align: right;">(威海市民政局盖章)</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p>			

申 请 书

一、申报单位基本情况

(一) 本单位宗旨、业务范围、内部机构、人员力量、荣誉声誉等，500字以内。

(二) 平台硬件条件、服务项目、入驻社会组织情况以及开展社会组织培育、孵化和综合服务活动的情况，800字以内。

二、项目预算

支出明细	金额(万元)
(1) 场所租金	
(2) 物业管理费	
(3) 水电暖等公用事业费	
(4) 开展社会组织培育孵化费用	
(5) 人员培训费用	
合 计	

备注:

1. 场所租金应提供租赁合同。
2. 物业管理费应提供物业管理服务合同。
3. 水电暖等公用事业费应符合当地标准。
4. 人员培训费用应控制在每人每天150元以内(不包含住宿费),应当保留培训通知、培训日程、照片、签到表、发票和消费明细等备查。

项目活动确需专家费用的,专家费的开支一般参照高级专业技术职称人员500元/人天、其他专业技术一般人员300元/人天的标准执行。超过两天的,第三天及以后的费用标准按200元/人天执行。

5. 应据实列支,凭票报销,不得整笔划转。项目执行单位应当保证资金的安全和正确使用,不得用于购买或修建楼堂馆所、缴纳罚款罚金、偿还债务、对外投资、购买汽车或其他固定资产、报销差旅费等支出;不得列支与项目无关的捐赠、赞助支出等,不得以任何名义从项目资金中提取管理费;不得以任何形式挤占、截留、挪用项目资金。

配套资金承诺书

我单位确认申报书中所列配套资金数额真实有效，来源合理可靠，保证配套资金及时到位，严格按照项目计划执行预算，并自愿接受日常监督检查和财务审计。

法定代表人签字：

(单位盖章)

年 月 日

威海市民政局办公室

2016年11月23日印发