附件：

2023年度中山市“慈善典范项目纪念章”

申报表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 |  | | | | | | | | | | |
| 所属机构 |  | | | | | | | | | | |
| 通讯地址 |  | | | | | | | | 邮政编码 | |  |
| 负责人 | 姓名 |  | | 职务 | |  | | | E-mail | |  |
| 性别 |  | | 电话 | |  | | | 手机 | |  |
| 联系人 | 姓名 |  | | 职务 | |  | | | E-mail | |  |
| 性别 |  | | 电话 | |  | | | 手机 | |  |
| 项目概况  （2023年） | 启动时间 | |  | | | | | | | | |
| 受惠人数 | |  | | | | | | | | |
| 对象类型 | |  | | | | | | | | |
| 募集金额 | |  | | | | | | | | |
| 支出金额 | |  | | | | | | | | |
| 实施情况 | | （1000字以上，可延伸至过往年份，可附页） | | | | | | | | |
| 已获荣誉 | |  | | | | | | | | |
| 社会影响力 | | （包含新闻报道、部门评价等等） | | | | | | | | |
| 参评方式 | □推荐 □自荐 | | | | | | | | | | |
| 推荐单位信息（自荐不填） | 推荐单位名称 | |  | | | | | | | | |
| 推荐单位地址 | |  | | | | | | | | |
| 联系人 | |  | | | | 联系电话 | | |  | |
| 联系邮箱 | |  | | | | | | | | |
| 推荐/自荐评语 | （300字左右） | | | | | | | | | | |
| 自荐单位承诺 | 本单位自愿参加2023年度中山市“慈善典范项目纪念章”评审活动，同意获颁，保证所提供材料真实、准确，承诺无不良信用及违法犯罪情况。  自荐单位（盖章）：  日期： | | | | 推荐单位承诺（自荐不填） | | | 本单位承诺被推荐单位自愿参加2023年度中山市“慈善典范项目纪念章”评审活动，同意获颁，保证所提供材料真实、准确，承诺无不良信用及违法犯罪情况。  推荐机构单位（盖章）：  日期： | | | |
| 证明材料清单 | 1．必须提供：申报表、项目支出证明（复印件或扫描件），项目实施情况照片。  2．如有则提供：已获荣誉、社会影响力一栏的证明材料（复印件或扫描件）。  3．申报表签字或盖章后，可同相关证明扫描后打包发至电子邮箱（按照“【项目名称】申报2023年“慈善典范项目纪念章”命名打包发至zsmzsck@163.com）；或邮寄至中山市民政局（地址：中山市东区兴中道10号中山市民政局2楼社会救助和慈善事业科，邮编：528403）；联系人：伍晓蕾，联系电话：0760-88331026。 | | | | | | | | | | |