附件1

2020年度省级福彩公益金购买社会组织开展社会

服务项目绩效评价时间表

| **序号** | **承接单位名称** | **项目名称** | **服务地域** | **评估时间** | **汇报方式** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 昆明市五华区合德社会工作与志愿者服务中心 | 云南省省级福彩公益金购买社会组织服务-社会服务试点项目C标段 | 迪庆州香格里拉市虎跳峡镇礼仁村 | 2023年5月16日9:00-9:40 | 现场 |
| 2 | 昆明市官渡区兴馨社会工作服务中心 | 云南省省级福彩公益金购买社会组织服务-社会服务试点项目D标段 | 昆明市禄劝县屏山街道秀屏社区 | 2023年5月16日9:45-10:25 | 现场 |
| 3 | 昆明市西山区源岭社会工作服务中心 | 云南省省级福彩公益金购买社会组织服务-社会服务试点项目F标段 | 迪庆州香格里拉市虎跳峡镇礼仁村 | 2023年5月16日10:30-11:10 | 现场 |
| 4 | 云南连心社区照顾服务中心 | 云南省省级福彩公益金购买社会组织服务-社会服务试点项目I标段 | 云南省怒江州兰坪县金顶镇永安社区、永兴社区、永昌社区 | 2023年5月16日11:15-11:55 | 现场 |
| 5 | 昆明市呈贡区梦南舍可持续发展服务中心 | 云南省省级福彩公益金购买社会组织服务-巩固拓展脱贫攻坚成果同乡村振兴有效衔接项目A标段 | 德宏州盈江县油松岭乡营庆村委会茶山村民小组 | 2023年5月16日13:30-14:10 | 现场 |
| 6 | 云南乡村之眼乡土文化研究中心 | 云南省省级福彩公益金购买社会组织服务-巩固拓展脱贫攻坚成果同乡村振兴有效衔接项目F标段 | 云南省红河州红河县阿扎河乡普春村切龙中寨 | 2023年5月16日14:20-15:00 | 现场 |
| 7 | 云南连心社区照顾服务中心 | 云南省省级福彩公益金购买社会组织服务-巩固拓展脱贫攻坚成果同乡村振兴有效衔接项目H标段 | 云南省怒江州兰坪县金顶镇永安社区及周边易地扶贫搬迁社区 | 2023年5月16日15:10-15:50 | 现场 |
| 8 | 云南博奥职业培训学校 | 云南省省级福彩公益金购买社会组织服务-社会组织养老服务示范项目A标段 | 保山市隆阳区 | 2023年5月16日16:00-16:40 | 现场 |
| 9 | 景洪惠工社会服务中心 | 云南省省级福彩公益金购买社会组织服务-社会组织养老服务示范项目C标段 | 西山区马街街道办事处 | 2023年5月16日16:50-17:30 | 现场 |
| 10 | 昆明市东川区阳光社会组织服务中心 | 云南省省级福彩公益金购买社会组织服务-社会组织培训服务示范项目合同 | 云南省昆明市东川区 | 2023年5月17日9:00-9:40 | 现场 |
| 11 | 弥勒市阳光青少年事务社会工作服务中心 | 云南省省级福彩公益金购买社会组织服务-社会服务试点项目A标段 | 弥勒市育才小学内、特殊学校 | 2023年5月17日9:45-10:25 | 线上 |
| 12 | 泸西县社会工作服务中心 | 云南省省级福彩公益金购买社会组织服务-社会服务试点项目B标段 | 云南省红河州泸西县白水镇 | 2023年5月17日10:30-11:10 | 线上 |
| 13 | 通海县为民社会工作服务中心 | 云南省省级福彩公益金购买社会组织服务-社会服务试点项目E标段 | 云南省玉溪市通海县 | 2023年5月17日11:15-11:55 | 线上 |
| 14 | 普洱市思茅区凤凰路社区综合管理服务中心 | 云南省省级福彩公益金购买社会组织服务合同-社会服务试点项目G标段 | 思茅区 | 2023年5月17日13:30-14:10 | 线上 |
| 15 | 沧源佤族自治县源心社会工作服务中心 | 云南省省级福彩公益金购买社会组织服务-社会服务试点项目H标段 | 云南省临沧市沧源县岩帅镇中贺勐村、建设村、新华村、岩丙村 | 2023年5月17日14:20-15:00 | 线上 |
| 16 | 玉溪市义工联合会 | 云南省省级福彩公益金购买社会组织服务-社会服务试点项目J标段 | 云南省玉溪市红塔区 | 2023年5月17日15:10-15:50 | 线上 |
| 17 | 沧源佤族自治县源心社会工作服务中心 | 云南省省级福彩公益金购买社会组织服务-社会组织养老服务示范项目B标段 | 临沧市沧源佤族自治县 | 2023年5月17日16:00-16:40 | 线上 |
| 18 | 迪庆州达拉社会工作服务中心 | 云南省省级福彩公益金购买社会组织服务合同-社会组织养老服务示范项目D标段 | 迪庆州香格里拉市雅瑞安和社区 | 2023年5月17日16:50-17:30 | 线上 |
| 19 | 瑞丽市妇女儿童发展中心 | 云南省省级福彩公益金购买社会组织服务-巩固拓展脱贫攻坚成果同乡村振兴有效衔接项目B标段 | 云南省德宏州瑞丽市勐秀乡南桑村 | 2023年5月18日9:00-9:40 | 线上 |
| 20 | 会泽县泽恩社会工作服务中心 | 云南省省级福彩公益金购买社会组织服务-巩固拓展脱贫攻坚成果同乡村振兴有效衔接项目C标段 | 云南省曲靖市会泽县以礼街道清水社区 | 2023年5月18日9:45-10:25 | 线上 |
| 21 | 威信县一点公益社会工作服务中心 | 云南省省级福彩公益金购买社会组织服务-巩固拓展脱贫攻坚成果同乡村振兴有效衔接项目D标段 | 威信县龙溪社区 | 2023年5月18日10:30-11:10 | 线上 |
| 22 | 玉溪市原点公益社会工作服务中心 | 云南省省级福彩公益金购买社会组织服务-巩固拓展脱贫攻坚成果同乡村振兴有效衔接项目E标段 | 云南省玉溪市元江县 | 2023年5月18日11:15-11:55 | 线上 |
| 23 | 思茅区茶城志愿者协会 | 云南省省级福彩公益金购买社会组织服务-巩固拓展脱贫攻坚成果同乡村振兴有效衔接项目G标段 | 思茅区 | 2023年5月18日13:30-14:10 | 线上 |
| 24 | 鲁甸顺心社会工作服务中心 | 云南省省级福彩公益金购买社会组织服务-巩固拓展脱贫攻坚成果同乡村振兴有效衔接项目I标段 | 云南省昭通市鲁甸县砚池街道春熙社区 | 2023年5月18日14:20-15:00 | 线上 |
| 25 | 建水县电商职业培训学校 | 云南省省级福彩公益金购买社会组织服务-巩固拓展脱贫攻坚成果同乡村振兴有效衔接项目J标段 | 红河州建水县 | 2023年5月18日15:10-15:50 | 线上 |

附件2

云南省民政厅2020年福彩公益金项目

绩效评价资料参考清单

按照绩效评估要求，参与本次项目绩效评估的机构需提供的项目资料应包括但不限于如下参考清单内容：

一、项目评估的基础材料

1.加盖机构公章的项目终期自评报告5份（双面打印）。

2.项目书及项目协议书复印件5份。

二、评估过程中项目执行方提供资料（请按要求进行分类分盒存档）

**（一）建章立制材料**

**1.行政管理：**①项目管理制度、志愿者管理制度；②项目时间推进表、实施方法；③人事管理制度、财务管理制度、风险管理制度、物资管理制度；④服务宣传资料、服务指引、服务反馈和投诉渠道（可为纸质宣传册或微信截图打印）；

**2.人力资源管理：**①人员组织架构图及分工②项目团队花名册，备注兼职或专职，附上专职人员劳动合同、项目工作人员职业资格证书；

**3.合作方管理：**物资、广告等三家比价及合作协议；

**4.受益对象管理：**受益对象统计表。

**（二）服务开展资料**

**1.专业服务管理：**①服务需求调研报告；②联席制度或联席会议记录、照片；③督导方案、督导协议复印件、督导资质复印件、督导会议记录、督导报告等；④链接到的内外资源的清单以及参与服务的记录（方案、照片或简报等证明材料）；

**2.项目产出：**①活动开展的痕迹资料，需按照项目书板块归类存档，每个活动需包括但不限于活动通知、活动方案、签到表（依据活动类型有服务对象、工作人员、志愿者、讲师等，志愿者和讲师需提供资质信息）、物资出入库单、物资签领表、活动总结、简报（含照片）、视频等项目实施情况支撑材料；②项目活动进度表；③经验成果报告；④案例。

**3.项目满意度：**①服务对象满意度调查分析；②利益相关方满意度调查盖章证明材料。

**4.媒体宣传：**媒体宣传相关报道汇总表（含报道时间、媒体名称、级别、链接、首页截图等）。

**5.项目影响：**①项目是否推动政府出台相关领域支持性政策（如有，请提供政策名称或主要内容等支撑材料）；②项目接受其他同类机构考察学习的痕迹资料，包括但不限于活动通知、活动方案、签到表、活动总结、简报（含照片）等支撑材料。

三、评估后需提交的资料

1.项目书及协议复印件各1份；

2.盖机构公章的项目终期自评报告、案例各1份；

3.汇报PPT纸质版（双面打印），宣传资料。

联系人：叶雯玲

联系方式：18988274687（微信同号）

邮箱：pgzx201314@126.com

附件3

云南省民政厅2020年福彩公益金项目

终期自评报告书（服务类）

|  |  |
| --- | --- |
| **项目名称**  **项目落地地域** | \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*  \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\* |
| **项目执行单位** | \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*（盖章） |
| **项目类别**  **项目总金额** | \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*  \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*元 |
| **项目负责人** | \*\*\*\*\*\*\*\*\*\* |
| **项目实施起止时间**  **自评报告撰写时间** | **……………………………………**（协议为准）  **\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*** |

**填 表 说 明**

1. 《项目终期自评报告》主要考核项目实施情况和执行进度，将作为项目评估的参考依据之一；

二、报告由项目执行单位填写，必须确保其真实性和严肃性；

三、请按照内容说明填写，为保证统一规范，请勿对表格大板块格式进行修改，细节调整可先选中需调整部分再进行线条移动，使表格整体美观、协调；

四、填表字体请用**仿宋小四，行间距为固定值20磅。**封面括号灰色字体字号内容为模板使用提示词，请填写时删除；正文中，若有填写示例，填写时请自行删除。

五、本报告电子版请在指定时间内提交至指定邮箱或负责人；纸质版A4纸双面打印，**加盖执行单位和社区公章**，带至评估现场。

六、填报过程中如有疑问，可向云南省民政厅2020年福彩公益金项目评估机构——云南社会组织评估服务中心咨询，咨询电话：18988274687。

一、单位基本情况

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | |
| 登记证号 |  | | 成立时间 |  |
| 通讯地址及邮编 |  | | | |
| 上年度年检结论 |  | 评估等级 |  | |
| 有无免税资格 |  | 项目领域 |  | |
| 单位法人 |  | 联系电话 |  | |
| 业务范围 |  | | | |
| 曾获何种奖励 |  | | | |

二、项目基本情况

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 | |  | | | | | | | |
| 项目起止时间 | |  | | | | | | | |
| 服务实施地域  （可填写多个） | | \_\_\_\_\_\_市\_\_\_\_\_\_\_县（区）\_\_\_\_\_街道\_\_\_\_\_\_\_社区  \_\_\_\_\_\_市\_\_\_\_\_\_\_县（区）\_\_\_\_\_街道\_\_\_\_\_\_\_社区 | | | | | | | |
| **项目资金来源**  （单位：元） | | **资金来源类别** | | | **申报资金** | | **立项资金** | | **资金来源** |
| 项目申报资金 | | |  | |  | |  |
| 其他财政资金 | | |  | |  | |  |
| 社会募集资金 | | |  | |  | |  |
| 自有资金 | | |  | |  | |  |
| 其它 | | |  | |  | |  |
| **受益对象**  （可选择多项） | | 本项目的直接受益人群为（ ），直接受益人数： ；  A 老年人；B 特殊儿童； C 残疾人； D 低收入人群；E生活困难人群；F异地搬迁后的低收入人群  I其它（填写）：\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | |
| **项目简介** | | 请简要概括项目的主要内容：在何种背景下，哪类人群有何需求，在需求基础上，设计了哪些服务目标，运用什么策略，开展何种服务，最终回应人群需求。 | | | | | | | |
| **项目团队及分工** | | | | | | | | | |
| 姓名 | 项目分工 | | 联系方式 | 全/兼职 | | 资质 | | 参与本项目的时间 | |
|  |  | |  |  | |  | |  | |
|  |  | |  |  | |  | |  | |
|  |  | |  |  | |  | |  | |
|  |  | |  |  | |  | |  | |
|  |  | |  |  | |  | |  | |
| 注：项目实施期间是否有人员变动，若有请说明原因，并提供人员变更证明材料。  变动原因： | | | | | | | | | |

三、项目制度建设情况说明

|  |  |
| --- | --- |
| **类别** | **文件名称** |
| 文书档案管理制度 |  |
| 行政、人力管理制度 | 1.  2.  3.  …… |
| 服务开展相关制度 | 1.  2.  3.  …… |
| 项目宣传制度 |  |
| 其他 |  |
| 注：依据机构内部情况及本项目管理填写相关制度 | |

四、项目执行情况

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **项目服务指标完成情况** | | | | | | | | | | | |
| **项目书设计的指标和任务** | | | | **完成情况** | | | | | **完成情况有偏差原因** | | |
|  | | | |  | | | | |  | | |
|  | | | |  | | | | |  | | |
| …… | | | |  | | | | |  | | |
| **指标外完成（**若无则无需填写**）** | |  | | | | | | | | | |
| **项目服务开展情况** | 内容板块 | 活动名称 | | | 受益人群 | | | 受益人次 | | | 存档资料 |
|  |  | | |  | | |  | | |  |
|  |  | | |  | | |  | | |  |
|  |  | | |  | | |  | | |  |
|  |  | | |  | | |  | | |  |
|  |  | | |  | | |  | | |  |
|  |  | | |  | | |  | | |  |
|  |  | | |  | | |  | | |  |
|  |  | | |  | | |  | | |  |
|  |  | | |  | | |  | | |  |
|  |  | | |  | | |  | | |  |
|  |  | | |  | | |  | | |  |
|  |  | | |  | | |  | | |  |
|  |  | | |  | | |  | | |  |
| 注：此处可自行绘制表格行或删除多余行 | | | | | | | | | | |
| **项目服务人数** | （1）项目终期预计服务人数\_\_\_人/人次 | | | | | | | | | | |
| （2）项目终期实际服务人数\_\_\_\_人/人次 | | | | | | | | | | |
| （3）项目终期实际完成比例\_\_\_\_%  【计算公式为：计算结果=第（2）项/第（1）项，精确到小数点后一位】 | | | | | | | | | | |
| **项目推迟情况：**  1.项目启动实施推迟：是（）否（），原因：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  2.项目未按协议周期结项：是（）否（），原因：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | |
| **项目变更情况** | | | | | | | | | | | |
| 变更内容 | | | | 变更原因 | | | | 是否有申请变更的证明材料 | | | |
|  | | | |  | | | |  | | | |
| 注：如有变更须提供经资方盖章同意的书面变更证明材料 | | | | | | | | | | | |
| **资源整合情况** | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| **项目的参与度** | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| **项目资金支出情况** | | | | | | | | | | | |
| **资金支出情况** | **预算明细** | | | | | **金额（元）** | **支出金额（元）** | | | **支出完成比（%）** | |
| 活动费用 | | 用途 | | |
|  | |  | | |  |  | | |  | |
|  | |  | | |  |  | | |  | |
|  | |  | | |  |  | | |  | |
|  | |  | | |  |  | | |  | |
|  | |  | | |  |  | | |  | |
|  | |  | | |  |  | | |  | |
|  | |  | | |  |  | | |  | |
| 合 计 | |  | | |  |  | | |  | |
| 注：此处可自行绘制表格行或删除多余行；列明各项开支的详细支出情况，终期评估时提供本项目所有财务原件资料。 | | | | | | | | | | | |

五、项目成效

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **利益相关方反馈** | | 服务对象对项目评价 |  | | | |
| 落地社区或合作机构对项目评价 |  | | | |
| 其他评价 |  | | | |
| **提示:**请分别阐述项目对服务对象、落地社区或合作机构等相关方产生的影响和获得的评价，相关证明材料在评估当天提供给评估组。 | | | | | | |
| **宣传报道** | 截止终期，本项目共计宣传报道\*次，其中国家级\*次，省级\*次，市级\*次，区级\*次，自有媒体包括微信公众号\*次，以下为明细（可填写多个，请按重要程度进行排序，同等情况下按时间顺序排序）： | | | | | |
| **报道载体与名称** | | | **报道覆盖范围** | **报道日期及主要内容（200字内）** | 报道链接/截图 |
| 举例：报纸，中国日报 | | | 全国 | 2021年7月1日，XXX活动报道 |  |
| 举例：微信，XXX机构微信 | | | 500人阅读 | 2021年8月1日，XXX活动总结 |  |
|  | | |  |  |  |
|  | | |  |  |  |
| 注：此处放置的截图请保持尺寸大小一致，勿大小不一。 | | | | | |
| **项目影响力** | 项目获得赞誉、荣誉或奖励 | | | （填写奖项名称及颁发部门等信息） | | |
| 项目通过参与各类型展览会等方式进行宣传并获得资助 | | | （填写展览名称及资助金额等信息） | | |
| 公开发表学术成果或分享项目经验 | | |  | | |
| **项目成效** |  | | | | | |
| **项目亮点/经验做法** |  | | | | | |
| **项目反思** |  | | | | | |
| **财务总结** | 1. 项目资金落实、总投入等情况分析； 2. 项目资金管理情况（包括制度、办法制定及执行情况）分析； 3. 项目资金是否单独核算； 4. 项目资金实际使用情况分析（包括项目支出情况、结余情况）等。 | | | | | |
| **项目执行单位**  **承诺** | 我单位保证项目材料真实、合法、有效，根据项目实施方案，在规定时限内如期完成，确保资金的合理合法及有效使用。将按法律、法规有关规定，接受项目监管和绩效评估，并承担相应责任。  法定代表人签字： （单位盖章）  年 月 日 | | | | | |

云南省民政厅2020年福彩公益金项目终期

自评报告书（培训类）

|  |  |
| --- | --- |
| **项目名称**  **项目落地地域** | \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*  \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\* |
| **项目执行单位** | \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*（盖章） |
| **项目类别**  **项目总金额** | \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*  \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*元 |
| **项目负责人** | \*\*\*\*\*\*\*\*\*\* |
| **项目实施起止时间**  **自评报告撰写时间** | **……………………………………**（协议为准）  **\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*** |

**填 表 说 明**

一、《项目终期自评报告》主要考核项目实施情况和执行进度，将作为项目评估的参考依据之一；

二、报告由项目执行单位填写，必须确保其真实性和严肃性；

三、请按照内容说明填写，为保证统一规范，请勿对表格大板块格式进行修改，细节调整可先选中需调整部分再进行线条移动，使表格整体美观、协调；

四、填表字体请用**仿宋小四，行间距为固定值20磅。**封面括号灰色字体字号内容为模板使用提示词，请填写时删除；正文中，若有填写示例，填写时请自行删除。。

五、本报告电子版请在指定时间内提交至指定邮箱或负责人；纸质版A4纸双面打印，**加盖执行单位和社区公章**，带至评估现场。

六、填报过程中如有疑问，可向云南省民政厅2020年福彩公益金项目评估机构——云南社会组织评估服务中心咨询，咨询电话：18988274687。

一、单位基本情况

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | |
| 登记证号 |  | | 成立时间 |  |
| 通讯地址及邮编 |  | | | |
| 上年度年检结论 |  | 评估等级 |  | |
| 有无免税资格 |  | 项目领域 |  | |
| 单位法人 |  | 联系电话 |  | |
| 业务范围 |  | | | |
| 曾获何种奖励 |  | | | |

二、项目基本情况

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 | |  | | | | | | | |
| 项目起止时间 | |  | | | | | | | |
| 服务实施地域 | | \_\_\_\_\_\_市\_\_\_\_\_\_\_县（区）\_\_\_\_\_街道\_\_\_\_\_\_\_社区 | | | | | | | |
| **项目资金来源**  （单位：元） | | **资金来源类别** | | | **申报资金** | | **立项资金** | | **资金来源** |
| 项目申报资金 | | |  | |  | |  |
| 其他财政资金 | | |  | |  | |  |
| 社会募集资金 | | |  | |  | |  |
| 自有资金 | | |  | |  | |  |
| 其它 | | |  | |  | |  |
| **培训实施地域**  （可多选） | | 本项目的培训实施地域为（ ）  A 省级 B市级 C 县级 D其他（填写）\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | |
| **培训对象**  （可多选） | | 本项目的培训对象覆盖人群为（ ）  A 社区社会组织负责人 B 社区社会组织工作人员  C 登记管理机关工作人员 D社区社会工作者  E其它（填写）\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | |
| **培训内容** | | 请简要概括培训的主要内容：培训内容、方式、目标等 | | | | | | | |
| **项目团队及分工** | | | | | | | | | |
| 姓名 | 项目分工 | | 联系方式 | 全/兼职 | | 资质 | | 参与本项目的时间 | |
|  |  | |  |  | |  | |  | |
|  |  | |  |  | |  | |  | |
|  |  | |  |  | |  | |  | |
|  |  | |  |  | |  | |  | |
|  |  | |  |  | |  | |  | |
| 注：项目实施期间是否有人员变动，若有请说明原因，并提供人员变更证明材料。  变动原因： | | | | | | | | | |

三、项目制度建设情况说明

|  |  |
| --- | --- |
| **类别** | **文件名称** |
| 文书档案管理制度 |  |
| 行政、人力管理制度 | 1.  2.  3.  …… |
| 服务开展相关制度 | 1.  2.  3.  …… |
| 项目宣传制度 |  |
| 其他 |  |
| 注：依据机构内部情况及本项目管理填写相关制度 | |

四、项目执行情况

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **项目培训指标完成情况** | | | | | | | | | | | |
| **项目书设计的指标和任务** | | | | **完成情况** | | | | | **完成情况有偏差原因** | | |
|  | | | |  | | | | |  | | |
|  | | | |  | | | | |  | | |
| …… | | | |  | | | | |  | | |
| **指标外完成（**若无则无需填写**）** | |  | | | | | | | | | |
| **项目开展情况** | 内容板块 | 名称 | | | 受益人群 | | | 受益人数/人次 | | | 存档资料 |
|  |  | | |  | | |  | | |  |
|  |  | | |  | | |  | | |  |
|  |  | | |  | | |  | | |  |
|  |  | | |  | | |  | | |  |
|  |  | | |  | | |  | | |  |
|  |  | | |  | | |  | | |  |
|  |  | | |  | | |  | | |  |
|  |  | | |  | | |  | | |  |
|  |  | | |  | | |  | | |  |
| 注：此处可自行绘制表格行或删除多余行 | | | | | | | | | | |
| **培训对象筛选** | 简述培训对象确定原则与程序（200字以内） | | | | | | | | | | |
| **培**  **训**  **实**  **施**  **情**  **况** | 1.培训课程数量\_\_\_\_\_\_门。 | | | | | | | | | | |
| 2.培训总预计开展\_\_\_\_\_\_期；已开展\_\_\_\_\_\_期。 | | | | | | | | | | |
| 3.项目邀请\_\_\_\_\_\_位老师，教师背景为\_\_\_\_\_\_（可多选）  A学术界\_\_\_\_\_\_人； B政府部门\_\_\_\_\_\_人； C社会组织实务界\_\_\_\_\_\_人； D企业\_\_\_\_\_\_人； E其他（请说明）\_\_\_\_\_\_人。 | | | | | | | | | | |
| 4.项目总预计直接培训人数为\_\_\_\_\_\_人、\_\_\_\_\_人次；实际为\_\_\_\_\_\_人、\_\_\_\_\_\_人次。 | | | | | | | | | | |
| 5.项目终期实际完成比例\_\_\_\_%  【计算公式为：计算结果=预计培训人数/实际培训人数，精确到小数点后一位】 | | | | | | | | | | |
| **项目推迟情况：**  1.项目启动实施推迟：是（）否（），原因：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  2.项目未按协议周期结项：是（）否（），原因：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | |
| **项目变更情况** | | | | | | | | | | | |
| 变更内容 | | | | 变更原因 | | | | 是否有申请变更的证明材料 | | | |
|  | | | |  | | | |  | | | |
| 注：如有变更须提供经资方盖章同意的书面变更证明材料 | | | | | | | | | | | |
| **资源整合情况** | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| **项目的参与度** | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| **项目资金支出情况** | | | | | | | | | | | |
| **资金支出情况** | **预算明细** | | | | | **金额（元）** | **支出金额（元）** | | | **支出完成比（%）** | |
| 活动费用 | | 用途 | | |
|  | |  | | |  |  | | |  | |
|  | |  | | |  |  | | |  | |
|  | |  | | |  |  | | |  | |
|  | |  | | |  |  | | |  | |
|  | |  | | |  |  | | |  | |
|  | |  | | |  |  | | |  | |
|  | |  | | |  |  | | |  | |
| 合 计 | |  | | |  |  | | |  | |
| 注：此处可自行绘制表格行或删除多余行；列明各项开支的详细支出情况，终期评估时提供本项目所有财务原件资料。 | | | | | | | | | | | |

五、项目成效

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **利益相关方反馈** | | 培训对象对项目评价 | 1.是否安排学员对每位老师进行了满意度评价？  A 是（请回答下题）  B 否（跳过下题）  2.如“是”，共收到有效满意度评价问卷的数量为（ ）份；评价分析结果为：  *（注：5 个选项的百分比加起来要等于 100%。）*  “很 满 意”的平均人数占比为\_\_\_\_\_%  “较 满 意”的平均人数占比为\_\_\_\_\_%  “一 般”的平均人数占比为\_\_\_\_\_%  “不太满意”的平均人数占比为\_\_\_\_\_%  “很不满意”的平均人数占比为\_\_\_\_\_%  3.是否安排学员对项目整体进行满意度评价？（ ）  A 是（请回答下题）  B 否（跳过下题）  4.若“是”，共收到有效满意度评价问卷的数量为（ ）份；整体评价分析结果  为：（注：5 个选项的百分比加起来要等于 100%。）  “很 满 意”的人数占比为\_\_\_\_\_%  “较 满 意”的人数占比为\_\_\_\_\_%  “一 般”的人数占比为\_\_\_\_\_%  “不太满意”的人数占比为\_\_\_\_\_%  “很不满意”的人数占比为\_\_\_\_\_% | | | |
| 合作机构对项目评价 |  | | | |
| 其他评价 |  | | | |
| **提示：**请分别阐述项目对服务对象、落地社区或合作机构等相关方产生的影响和获得的评价，相关证明材料在评估当天提供给评估组。 | | | | | | |
| **宣传报道** | 截止终期，本项目共计宣传报道\*次，其中国家级\*次，省级\*次，市级\*次，区级\*次，自有媒体包括微信公众号\*次，以下为明细（可填写多个，请按重要程度进行排序，同等情况下按时间顺序排序）： | | | | | |
| **报道载体与名称** | | | **报道覆盖范围** | **报道日期及主要内容（200字内）** | 报道链接/截图 |
| 举例：报纸，中国日报 | | | 全国 | 2021年7月1日，XXX活动报道 |  |
| 举例：微信，XXX机构微信 | | | 500人阅读 | 2021年8月1日，XXX活动总结 |  |
|  | | |  |  |  |
|  | | |  |  |  |
| 注：此处放置的截图请保持尺寸大小一致，勿大小不一。 | | | | | |
| **项目产出** | 培训教材 | | | （1）整理形成体系化的教材数量为( )  A 0份；B 1-2份；C 3-5份；D 6份-8份；E 9份及以上   1. 配套教材能覆盖所有课程内容的\_\_\_\_% | | |
| **项目成效** | 请说明培训为学员所带来的实际变化，是否实现既定目标（限200字以内） | | | | | |
| **项目亮点/经验做法** |  | | | | | |
| **项目反思** |  | | | | | |
| **财务总结** | 1. 项目资金落实、总投入等情况分析； 2. 项目资金管理情况（包括制度、办法制定及执行情况）分析； 3. 项目资金是否单独核算； 4. 项目资金实际使用情况分析（包括项目支出情况、结余情况）等。 | | | | | |
| **项目执行单位**  **承诺** | 我单位保证项目材料真实、合法、有效，根据项目实施方案，在规定时限内如期完成，确保资金的合理合法及有效使用。将按法律、法规有关规定，接受项目监管和绩效评估，并承担相应责任。  法定代表人签字： （单位盖章）  年 月 日 | | | | | |

附件4

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*项目

案例成果报告

**题目：**

**撰写人：**

**单位名称：**

**落地地域：**

**服务人群：**

**年 月**

标 题

**摘要：**XXX

**关键词：**XXX

一、项目背景（若有照片请配图）

二、存在问题（若有照片请配图）

三、服务需求

四、资源整合与运用（若有照片请配图）

五、项目思路/策略（打算怎么做）

六、项目内容（具体是怎么做？结合实际情况撰写包含但不限于阶段、时间、板块、活动等内容）

七、项目成效（分点提炼撰写并配图）

八、总结与反思

九、服务对象改变故事（若有）

（以体现服务对象的发展变化故事，或者项目带来的影响变化等,配图）

十、项目执行单位和团队介绍（不超过300字。附有单位标识的团队照片）

格式要求：

标题：方正小标宋简体二号、行距1.5倍；

一级标题：一、 二、……黑体三号、首行缩进2字符、行距1.5倍；

二级标题：（一）（二）……楷体三号、首行缩进2字符、行距1.5倍；

三级标题：1. 2. ……仿宋三号、首行缩进2字符、行距1.5倍；

正文：仿宋三号、段落首行缩进2字符、行距1.5倍；

图片注释：按照案例文档照片依次排序图1 图2 ……，序号后面空一格写图片注解，仿宋五号字体居于图片中间

（例：图1 居民自组织议事）

为了防止图片乱码，请将word版和PDF版一并提交。