**附件一：项目合作意向书**

1. **机构基本信息**

|  |  |
| --- | --- |
| 机构名称 |  |
| 机构成立年限 | □一年以下 □1-3年 □3-5年 □5年以上 |
| 机构服务领域 |  |
| 机构注册形式 | □民办非企业单位 □基金会 □社会团体 □工商企业 |
| 机构注册地 |  | 机构注册时间 |  |
| 机构负责人 | 姓名 |  | 电话 |  |
| 手机 |  | 邮箱 |  |
| **申请机构名称：** |  |

1. **机构业务介绍**

|  |
| --- |
| * + - 1. 机构希望解决的社会问题、解决问题的方法和受益人群
 |
| * + - 1. 机构的主要项目和品牌活动
 |
| * + - 1. 机构的社会影响力，包括可量化的工作成果、已有的社会影响力评价及资源动员情况
 |
| * + - 1. 机构未来3年发展规划 （包括业务目标、组织发展目标、筹资目标等）
 |

1. **机构组织架构**

|  |
| --- |
| 机构组织架构图 |
| 机构创始人（负责人）介绍，包括年龄、学历背景、专业技能、主要工作履历、可动员的政府/企业/社会资源的情况 |
| 机构主要团队成员介绍（包括财务人员），包括成员年龄、学历背景、专业技能、主要工作履历 |

1. **财务能力**

|  |
| --- |
| 1、是否有以机构名义开立的对公银行账户？如有，请附交银行开户许可证扫描件。 |
| 2、是否有书面成文的财务管理制度？如有，请附交电子或扫描文档。 |

1. **合作项目方案**

请至少包含以下内容（1）合作项目执行方案——具体阐释如何在全纳教育项目学校及其片区内开展服务活动；（2）方案可行性分析；（3）创新点；（4）合作项目资金使用计划。

|  |
| --- |
| **执行方案** |
| **可行性分析** |
| **创新点** |
| **资金使用计划** |

1. **机构签名盖章**

|  |
| --- |
| 本人承诺以上信息真实有效。  机构负责人签名 申请日期： 年 月 日 |

**请填写以上表格，并发送至邮箱liqian.luo@savethechildren.org，邮件主题：全纳教育项目合作申请-机构名称-日期。**