**“20（二零）计划”--社工资助申请表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **申请表** | | | | |
| 姓名 |  | 年龄 |  | （2寸照片） |
| 身份证号 |  | | |
| 毕业学校和专业 |  | | |
| 工作单位  （公益机构） |  | | |
| 电子邮箱 |  | | 联系电话 |  |
| 社工证书等级 | □助理社会工作师（初级） □社会工作师（中级）  □社会工作师（高级） | | | |
| 社工服务年限 | \_\_\_\_\_\_\_\_年 | | | |
| 当前月工资水平  （含薪资福利资助） | □2000元及以下 ； □2001元~3000元; □3001元~4000元;  □4001元~5000元; □5001元及以上; | | | |
| 主要服务领域 | □儿童及青少年社会工作; □老人社会工作; □妇女社会工作;  □乡村振兴（精准扶贫、技能培训、农村发展、村民关怀等）；  □其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
| 所服务社工站类型 | □驻村社工（服务）站 □驻校社工（服务）站  □医务社工（服务）站 □助老社工（服务）站  □在本机构工作，但是长期为受助群体或区域提供持续性服务； | | | |
| 所服务社工站地址 |  | | | |
| 申请人去年社工服务的经费来源 | □公益机构自己承担 □政府购买社工服务  □基金会资助经费 □其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
| 申请人去年开展社工服务的情况 | （社工服务背景、服务领域和群体、服务内容、服务专业性体现、服务效果等，不超过500字） | | | |
| 今年计划开展的  社工服务介绍 | （服务背景、服务对象、服务内容等，不超过400字） | | | |
| 开展服务的地点 |  | | | |
| 开展服务的周期 | 2020年 月~2021年 月 | | | |
| 受助对象类型 | * 儿童及青少年：□留守 □流动 □特障 □患病 □普通 * 妇女：□留守 □失业 □患病 □普通; * 老人：□空巢 □失独 □失能 □失智 □普通 * 城乡发展：□村民 □社区居民 □其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
| 受助对象需求描述 | （120字以内，罗列、阐述清晰即可） | | | |
| 服务目标 | （120字以内，罗列、阐述清晰即可） | | | |
| 预计受益人数 | 直接受益人数：\_\_\_\_\_\_\_\_\_人；间接受益人数：\_\_\_\_\_\_\_\_人 | | | |
| 服务计划  （1年资助期内服务的实施安排） | （什么时间、做什么、怎样做，300字以内） | | | |
| 社工专业性  体现 | （社工理念、社工专业方法、社工专业性技巧，250字以内） | | | |
| 服务效果评估方法 | （250字以内） | | | |
| 能否定期提交阶段性执行报告（一个季度提交一次） | □是 □否 | | | |
| 是否同意参加年底项目总结汇报会 | □是 □否 | | | |
| 是否接受基金会实地考察 | □是 □否 | | | |
| **申请人承诺：**  本人承诺，以上信息全部属实，并保证按照资助期限，提供社工服务。如有不可抗力因素等其他因素导致无法提供社工服务或虚假信息，基金会有权撤销资助。  申请人：  申请时间： | | | | |
| **推荐公益机构盖章：**  同意推荐，望基金会予以支持。  推荐机构：  （公章） | | | | |
| **备注：以上信息填写好，需本人签字，推荐单位盖章，扫描后发送至邮箱：[hyf@socf-china.org](mailto:hyf@socf-china.org) yll@socf-china.org** | | | | |