中国老龄事业发展基金会“蒲公英计划”合作申请表

|  |
| --- |
| **第一部分：机构信息** |
| 机构全称 |  |
| 官网链接 |  | 成立时间 |  |
| 对接人 |  | 对接人联系方式（电话、邮箱） |  |
| 机构服务领域 |  | 社会组织等级评估 |  |
| 机构简介：*（含过往服务项目，机构人员构成，组织动员能力等内容介绍）* |
| 机构上一年度筹款总额 |  |
| 机构上一年度互联网筹款总额 | □有 *请具体列举筹款金额排名前三的项目，并注明合作公募机构*  □无 |
| 机构是否有官方自媒体账号 | □有 *请具体列举 ，注明粉丝数量*  □无 |
| 机构曾获得过大型机构（知名企业、头部基金会等）的资助 | □有 *请具体列举 ，并注明项目和金额* □无 |
| 是否执行过政府采购项目 | □有 *请具体列举 （注明服务内容、次数和金额）* □无 |
| 是否有项目或者机构人员获得过政府部门奖项 | □有 *请具体列举*  □无 |
| 机构可覆盖的执行区域 | *（内蒙古、辽宁、安徽、福建、江西、山东、湖北、四川、云南、西藏，需列举可开展执行的详细区域，如某省某市某区或某县）* |
| 机构可联动的其他执行资源 | *（包括执行机构能力和执行区域）* |

|  |
| --- |
| **第二部分：为老服务项目执行团队** |
| 项目负责人 |  | 职务 |  |
| 项目负责人简历：（教育经历及工作经历） |
| 项目团队成员： |
| 姓名 | 年龄 | 学历 | 相关工作经验 | 项目中主要职责 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **第三部分：为老服务项目开展情况（可列举多个项目）** |
| 项目名称 |  |
| 聚焦领域 | □乡村经济 □精神、文化 □心理咨询□医疗帮扶 □适老化改造 □认知症、慢性病等早期筛查 □生活关爱 □其他   |
| 项目简介 |  |
| 项目名称 |  |
| 聚焦领域 | □乡村经济 □精神、文化 □心理咨询□医疗帮扶 □适老化改造 □认知症、慢性病等早期筛查 □生活关爱 □其他   |
| 项目简介 |  |

|  |
| --- |
| **第四部分：为老服务项目发展计划** |
| 未来主要聚焦的为老服务领域 |  |
| 希望基金会在哪些方向上为机构提供赋能支持 |  |