附件：

|  |  |
| --- | --- |
| 编 号 | **编号：** |

广西民办社会工作服务机构孵化基地

孵化申请书

**申请机构**

**申请日期**

**1.申请机构信息**

|  |  |
| --- | --- |
| **申请机构名称** |  |
| **机构成立年限** | □筹备中 □一年以下 □1-3年 □3年以上  |
| **申请机构服务领域（可多选）** | * 妇女儿童（□已开展 □计划开展）
* 老年服务（□已开展 □计划开展）
* 残障人士服务（□已开展 □计划开展）
* 精神康复服务（□已开展 □计划开展）
* 特殊教育（□已开展 □计划开展）
* 家庭服务（□已开展 □计划开展）
* 青少年教育（□已开展 □计划开展）
* 医疗卫生（□已开展 □计划开展）
* 环境保护（□已开展 □计划开展）
* 社区建设（□已开展 □计划开展）
* 其它，请说明：
 |
| **申请机构简介**（800字以内，主要内容包括机构的服务宗旨、业务范围、服务人群、要解决的社会问题、预期达到什么样的效果和社会影响） |  |
| **申请机构承接项目情况**（机构目前承接主要项目名称，资金来源，主要分布地区等） |  |
| **联系方式** | 第一联系人 | 第二联系人 |
| 姓名： |  | 姓名： |  |
| 电话： |  | 电话： |  |
| 手机： |  | 手机： |  |
| 邮箱： |  | 邮箱： |  |

**2.管理团队情况介绍**

|  |  |
| --- | --- |
| **团队目前情况**（架构、目前人数、打算发展到的人数） |  |
| **机构主要负责人情况介绍**（年龄、学历背景、专业技能、主要工作履历、解决社会问题的热情和决心等） |  |
| **管理团队****构成及管理****技能介绍**（团队成员年龄、学历背景、专业技能、主要工作履历等等） |  |

**3.孵化需求**

|  |
| --- |
| **需要孵化基地提供的孵化服务**□办公场地（即孵化基地提供的办公场地）□办公设备（即孵化基地提供的办公设备，与其它入壳孵化机构共享办公资源）□能力建设 □信息共享 □注册辅导 □管理咨询 □资源拓展 □成长评估□其他，请说明：   |

**4.申请承诺**

|  |
| --- |
| 我承诺机构发展方向成为非营利性公益组织，而非商业机构。机构负责人签名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**5.申请机构签名盖章**

|  |
| --- |
| 我承诺以上信息真实有效。 申请机构盖章：机构负责人签名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 申请日期: \_\_\_\_\_\_年\_\_\_月\_\_\_\_日 |

**6．其他相关资料。**