**附件1：**

|  |  |
| --- | --- |
| 编 号 |  |

**怀化市社会组织孵化基地**

**公益组织孵化（培育）**

**申**

**请**

**表**

申请组织 ：

申请日期 ：

**填 写 说 明**

一、填写申请书前，请认真仔细阅读《孵化申请指南》中的内容。

二、对于申请书各项内容，要逐条、认真和实事求是地填写。

三、首页“编号”栏由市社会组织孵化基地填写，其余部分由申请者填写。

四、在填写的过程中，如申请书空间不足，可扩大表格填写。

五、申请书请发送至电子邮箱：1914352107@qq.com

六、如有疑问，请咨询电话：0745-2208060

怀化市社会组织孵化基地孵化（培育）申请表

**1、申请组织信息**

|  |
| --- |
| 申请组织信息 |
| 申请组织名称 |  |
| 组织成立年限 | □一年以下 □1-3年 □3-5年 □5年以上 |
| 申请组织类别 | 公益性社团 □公益性民办非企业单位公益基金会 □工商注册的公益组织 大学、研究所或事业单位批准成立的公益组织农民经济技术协会 其它，请说明：  |
| 申请组织领域 | 妇女儿童 □农村发展残障人服务 □劳工维权文化教育 □政策倡导医疗卫生 □公平贸易环境保护 □社区服务 其它，请说明：  |
| 以前是否申请过孵化服务 | □否 □是 曾经申请时间：  |
| 申请组织简介 | （申请孵化的组织需要注明：机构名称、简介、使命、愿景、服务范围、联系方式等；申请培育的组织在提供上述资料的同时还需提供团队人员简介、组织项目服务现状、机构链接资源现状、获得荣誉等）。 |
| 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： |  |
| E-mail： |  | E-mail： |  |

**2、业务模式描述**

|  |
| --- |
| 【业务模式设计的理由及对需求问题的把握】主要内容包括贵组织希望解决的社会问题、对社会问题的具体分析、解决问题的方法和受益人群（直接受益人、间接受益人及总受益人数）的具体分析等。（500字左右） |
| 【组织业务模式的创新性解决方案】 请描述贵组织所选择的业务模式，其创新性体现在哪里？为什么您认为采用这样的模式解决社会问题会更有效？（500字以内） |
| 【机构业务模式的可操作性论证】 请剖析贵组织业务模式的可操作性，并列举已经具备的技术、资源、受众基础等资源或优势。（500字左右） |
| 【组织长期可持续发展的方案】 请说明贵组织的可持续性主要体现在哪些方面？包括组织发展的可持续性、业务发展的可持续性、项目效果的可持续性等。（500字左右） |
| 【组织业务模式的可复制性】贵组织业务模式的实践经验，是否可以在其他社区进行推广和复制？（200字以内） |
| 【组织可能面临的挑战及解决的方案】 结合贵组织服务所在地经济、社会环境及服务对象的实际现状，请描述可能出现的风险、挑战及预设的解决方案。（500字左右） |

**3、组织框架与执行团队核心成员信息**

|  |
| --- |
| 组织的组织架构及选择原因 |
| 组织创立者情况介绍（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） |

**4、申请组织未来一年的发展规划**

|  |  |
| --- | --- |
| 总体目标 |  |
| 具体目标1 |  |
| 具体目标2 |  |
| 具体目标3 |  |
| …… |

**5、申请组织财务说明及未来一年的收支规划**

|  |  |
| --- | --- |
| 目前财务状况 |  |
| 财务收支规划 |  |

**6、孵化需求**

|  |
| --- |
| 需要提供的孵化服务□办公场地（即怀化市社会组织孵化基地提供的办公场地，与其它入壳孵化组织在一起办公）□办公设备（即怀化市社会组织孵化基地提供的办公设备，与其它入壳孵化组织共享办公资源）□能力建设 □小额资助 □注册辅导□管理咨询 □人事托管 □成长评估□财务托管 □其他，请说明：  |
| 需要提供的能力建设菜单□内部治理 □战略规划 □财务管理□人力资源管理 □项目开发 □非营利组织法律知识□志愿者管理 □项目管理 □公共关系管理□公民社会 □筹资□其他，请说明：  |

**7、申请承诺**

|  |
| --- |
| 我承诺组织发展方向为非营利性公益组织，而非商业组织。签名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**8、申请组织签名盖章**

|  |
| --- |
| 我承诺以上信息真实有效。组织创立者签名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 申请日期: \_\_\_\_\_\_年\_\_\_月\_\_\_\_日 |