附件2

深圳市光明区“幸福老人计划”BⅡ类②资助项目申请表

（ 年度）

填表时间： 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申请单位（盖章） |  | 备案号和备案部门 |  |
| 法定代表人或备案登记人 |  | 联系电话 |  |
| 项目名称 |  |
| 项目总费用 |  | 申请资助金额 |  |
| 活动地点 |  | 活动人数（名单附后） |  |
| 项目负责人 |  | 联系电话 |  |
| 通讯地址 |  |
| 项目简介及申请理由（包含项目意义、执行团队、服务对象、实施计划、费用结算及效果评估等内容，如内容较多，可附页） |  |
| 资金申请金额及用途 | 项目费用 元，申请资助金额 元主要用于（根据实际情况填写）：①设施器材费： 元②场地租赁费： 元③交通及通讯费： 元④师资费用： 元⑤人员费用： 元⑥物料费（含服饰、宣传单、背景、展板、音响租赁、舞台搭建等）、通讯费： 元⑦其他 元（请注明： ） |
| 注册地址所在社区工作站初审意见 | （签名和盖章）年 月 日 |
| 评审单位或者评审小组复审意见 | （签名和盖章）年 月 日 |
| 注册地址所在街道办事处审定意见 | （签名和盖章）年 月 日 |