**附件2**

成都市慈善总会

2019年慈善项目筹资传播服务项目申请表

|  |
| --- |
| **一、申请单位详细信息** |
| **1、申请单位信息** |
| 单位全称 |  |
| 组织类别 | □社会团体 □民办非企业 □工商企业 □其它（请注明 ） |
| 登记机关(全称） |  | 登记时间 |  |
| 登记证编号 |  | 地 址 |  |
| 单位负责人姓名及职务 |  | 单位负责人电话 |  |
| 项目联系人姓名 |  | 项目联系人电话 |  |
| 主要服务领域及年限 |
| 近三年年检情况：（在相应方框内打“√”） |
|  合格 基本合格 不合格 未参加 未成立2016 年度 □ □ □ □ □ 2017 年度 □ □ □ □ □ 2018 年度 □ □ □ □ □ |
| 单位基本情况 |  |
| 执行过的同类案例 | 详细资料可附件 |
| **2、主要合作平台、媒体** |
| 合作平台、媒体基本情况 |  |
| 合作历史 |  |
| **3、筹资传播团队介绍** |
| 团队负责人信息 |
| 姓名 |  | 性别 |  | 年龄 |  |
| 职务 |  | 学历及专业 |  | 专业资质 |  |
| 联系电话 |  | 电子邮箱 |  |
| 其他团队成员信息 |
| 姓名及职务 | 性别 | 年龄 | 学历及专业 | 项目分工 | 联系电话 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| …… |  |  |  |  |  |
| 拟申请的项目： |

XXXX项目2019年筹资传播实施方案

方案正文……