台州市民政局文件

台民〔2023〕14号

台州市民政局关于对2022年度台州市级福利彩票

公益金资助社会组织公益项目进行结项考核的通知

各县（市、区）民政局、台州湾新区社发局，各有关社会组织：

为贯彻落实福利彩票公益金管理规定，确保福利彩票公益金资助项目有效实施，根据《台州市民政局关于申报2022年度台州市级福利彩票公益金资助社会组织公益项目的通知》（台民〔2022〕28号，以下简称《通知》），决定对2022年度台州市级福利彩票公益金资助社会组织公益项目进行结项考核。现将有关事项通知如下：

一、结项考核的对象和时间

**（一）考核对象**

2022年度获得台州市级福利彩票公益金资助的社会组织公益项目（见附件1）。

**（二）考核时间**

2023年4—5月

二、结项考核内容

重点考核福利彩票公益金资助项目资金的使用情况和公益项目的完成情况。**一是**资金管理方面，是否做到专项专用，是否存在套取、截留、挪用资金等现象。**二是**资金使用效率方面，资金使用的有效性和充分性。**三是**项目执行方面，是否存在改变项目目标的问题，是否履行协议规定的内容要求等问题。**四是**其他违反制度规定的问题。

三、结项考核方法步骤

**（一）申请验收（3月底）。**各项目单位应在3月31日前向市民政局及相关县(市、区)民政局提交《2022年度市级福利彩票公益金资助社会组织公益项目终期报告书》（见附件2，以下简称《终期报告书》），《申请验收报告书》（见附件3，含佐证材料，内容包括项目实施的主要做法、特色亮点、项目活动记录(福彩公益金资助项目宣传等))，记账凭证（原件、复印件）、原始票据（原件、复印件）等及会计师事务所出具的财务审计报告。

**（二）组织考核（4月下旬）。**市民政局委托第三方机构核查市级福彩公益金资助社会组织公益项目, 对核查中发现的问题，向各项目实施单位提出整改意见和建议；相关县(市、区)民政局督促区域内受助社会组织进行公益项目整改。各项目实施单位经整改后,市民政局按照《台州市福彩公益金资助社会组织公益项目实施暂行办法》（台民〔2015〕45号），组织专家组对各公益项目进行结项考核。

**（三）通报考核结果（5月）。**市民政局将本次考核结果通报各单位，并在市民政局网站上公示。

四、其他要求

各项目单位要高度重视考核工作，如实填写《终期报告书》、《申请验收报告书》，并准备好账簿凭证及财务审计报告，主动接受市民政局及县(市、区)民政局的检查。 公益项目实施过程主动接受财政、审计、纪检等部门的监督。同时各项目单位对照结项考核内容逐项检查，认真查找福利彩票公益金使用和资助项目执行中存在的问题，分析原因，采取有效措施及时整改，并以此次考核为契机，认真总结福利彩票公益金使用和资助项目实施的成功做法，完善各项规章制度，不断提高福利彩票公益金的社会效益。

联络单位：市民政局社会组织服务中心

联系人：张敏 林青青

联系电话：0576-81880336、0576-88698305

第三方机构：玉环市楚门天宜社会工作服务社

联系人：邓椋引

联系电话：0576-88519668

电子邮箱：chn\_tianyi014@163.com

附件：1.2022年度市级福利彩票公益金资助社会组织公益

项目名单

2.2022年度市级福利彩票公益金资助社会组织公益项目终期报告书

3.2022年度市级福利彩票公益金资助社会组织公益

项目申请验收报告书

台州市民政局

2023年3月10日

附件1

2022年度市级福利彩票公益金资助社会组织

公益项目名单

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 社会组织名称 | 项目名称 | 拟资助金额（万元） |
| 1 | 台州市青公益服务协会 | 先天性结构畸形儿童家庭医疗关爱及帮扶项目 | 5 |
| 2 | 台州市春雨公益协会 | 心灵守护阳光行动项目 | 4 |
| 3 | 台州市荷和社会心理服务  中心 | “艺术启智”特殊儿童家庭成长计划 项目 | 4 |
| 4 | 台州市癌症康复协会 | 助力抗癌康复，有我项目 | 4.5 |
| 5 | 台州市阳光伊人康复协会 | 相信未来 热爱生命---2022粉红丝带在行动项目 | 4 |
| 6 | 台州市椒江区海螺社会工作服务社 | 乐享银龄社区文化为老服务项目 | 4 |
| 7 | 台州市椒江区葭沚街道太阳城社区志愿者协会 | “童声益趣”儿童青少年成长支持服务项目 | 4 |
| 8 | 台州市黄岩区灵犀社会工作服务中心 | “小绘本 大陪伴”乡村儿童绘本推广阅读项目 | 8 |
| 9 | 台州市黄岩区西城街道梅园社区社会组织联合会 | 陪伴成长 提高逆商---外来务工子女帮扶项目 | 5 |
| 10 | 临海市民防志愿者救援队 | “与时间赛跑”临海市关爱老兵志愿服务项目 | 4 |
| 11 | 玉环市心灵花园青少年心理服务中心 | 苔花计划项目 | 5 |
| 12 | 玉环市心理健康协会 | “我不是匹诺曹”——玉环市困境儿童厌学帮扶项目 | 5 |
| 13 | 玉环市慈善义工协会 | 绿蛙安家1.0项目 | 4.4 |
| 14 | 仙居县癌症康复协会 | 整合资源，科学防癌，关爱癌症患者项目 | 5 |
| 15 | 仙居县红心志愿者协会 | 童心逐梦—留守儿童关爱项目 | 8 |
| 16 | 仙居县机器人协会 | “人工智能 创新未来”关爱留守儿童项目 | 3.8 |
| 17 | 仙居县老年学学会 | 跨越“数字鸿沟”，享受智能福利——助力老年人智能化提升与普及项目 | 5 |
| 18 | 仙居县阳光义工协会 | “未来蓝图”关爱留守儿童项目 | 4 |
| 19 | 天台县赤城街道桃源社区和合艺术团 | “温暖有约”——志愿进万家项目 | 7 |

附件2

项目编号

2022年度市级福利彩票公益金

资助社会组织公益项目终期报告书

项 目 名 称:

项 目 类 别:

填报单位（盖章）:

填 表 日 期:

填 报 说 明

一、《项目终期报告书》主要考察项目实施单位资金执行情况和项目实施效果，将作为结项考核和下一年度项目评审的重要依据，项目实施单位必须确保其真实性和严肃性。

二、请按照内容说明填写，为保证统一规范，请勿对格式进行修改，用仿宋GB2312小四字体，行间距为20磅，填写内容请勿超过要求字数。

三、项目终期报告书的电子版和纸质版均需报送。纸质版一式3份。寄送地址：台州市社会组织党群服务中心（椒江区白云山南路323号）；电子邮箱：chn\_tianyi014@163.com；邮编：318000。

四、填报过程中如有疑问，请与市民政局社会组织服务中心联系。联系电话：0576-81880336。

五、本报告书由市民政局负责监制并解释。

承 诺 书

按照《台州市民政局关于申报2022年度台州市级福利彩票公益金资助社会组织公益项目的通知》和《台州市福彩公益金资助社会组织公益项目实施暂行办法》相关要求，现提交我单位项目终期报告书，并申请项目结项。我单位确认已严格按照项目资金使用规定，执行项目资金预算，履行约定义务，接受资助方的审查和评估，并承诺本报告书所有内容真实、可信。

法定代表人签字：

（单位盖章）

年 月 日

一、组织基本情况

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | |
| 登记证号 |  | | 成立时间 |  |
| 通讯地址 |  | | 邮编 |  |
| 项目拟资助金额  （万元） |  | | 项目时间 | 至 |
|  | 姓名 | 办公电话 | 手机 | 电子邮箱 |
| 项目负责人 |  |  |  |  |
| 项目联系人 |  |  |  |  |

二、项目基本情况

|  |  |
| --- | --- |
| **项目名称** |  |
| **项目总资金**  （单位：万元） | **福彩拟资助金额： 配套金额： 合计项目总金额：** |
| **实施地域**  （可填写多个） | 本项目实施地域为 |
| **受益对象** | 本项目受益人群为 |
| **项目内容** | 请简要概况项目的主要内容（100字内） |

三、项目执行情况

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **资金支出情况（万元）** | **支出明细** | | **福彩公益金**  **（万元）** | | **配套资金**  **（万元）** |
| （1）（支出明细对应申报书内容） | |  | |  |
| （2） | |  | |  |
| （3） | |  | |  |
| （4） | |  | |  |
| （5） | |  | |  |
| （6） | |  | |  |
| （7） | |  | |  |
| 合计 | |  | |  |
| **备注：**请尽量列明各项开支的详细支出情况。 | | | | | |
| **项目实施情况** | （1）项目实际服务总人数为 人 | | | | |
| （2）项目实际使用的福彩公益金为 万元 | | | | |
| **项目**  **带动**  **社会**  **资源**  **情况** | （1）项目实际使用的配套资金为 万元 | | | | |
| （2）项目为本项目实际募得配套资金为 万元 | | | | |
| **项目宣传总结情况** | 媒体报道 | 媒体名称 | | 报道日期及主要内容 | |
|  | |  | |
|  | |  | |
|  | |  | |

四、项目实施情况

1.项目开展过程（请围绕项目方案，说明项目实施的内容、时间节点、过程等情况）（限600字以内）

2.项目实施效果（请说明项目受益人群的数量和类型，项目实施为受益人所带来的实际变化，是否实现既定目标）（限500字以内）

3.项目宣传情况（请说明在项目开展过程中，主动开展项目推广、项目宣传的情况）（限300字以内）

4.本项目实施对组织自身的影响（在社会组织的使命、能力、运作方式等方面是否带来变化）（限500字以内）

5.项目创新性及可推广性（请说明项目的创新之处，以及这些创新之处是否具有推广示范性）（限300字以内）

6.项目执行中的问题和建议（请说明项目在执行过程中遇到的问题和困难，并提出完善和优化公益金支持社会组织项目的建议意见）（限500字以内）

五、项目经费决算报表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 支出科目 | | 摘要 | 实际申报支出 | | |
| 福彩公益金资助资金 | 配套  资金 | 小计 |
| 项目活动经费 | 场地设备租赁费 |  |  |  |  |
| 活动材料和物品费 |  |  |  |  |
| 宣传费 |  |  |  |  |
| 交通费 |  |  |  |  |
| 简餐费 |  |  |  |  |
| 人员劳动成本 | 志愿者补贴 |  |  |  |  |
| 培训专家费 |  |  |  |  |
| 个案咨询费 |  |  |  |  |
| 督导费 |  |  |  |  |
| 合计 | | |  |  |  |
| 福彩公益金资助资金支出进度比（%） | | |  | | |
| 说明1：“福彩公益金资助资金支出进度比”指实际支出的福彩公益金占资助金的比例。 | | | | | |

**制表人： 财务负责人签名：**

**单位负责人签名（盖公章）：**

**年 月 日**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 六、项目经费支出明细表 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 序号 | 日期 | 凭证号 | 内容及摘要 | 收入 | 支出（科目按照预算表填写，自行增减） | | | | | | | | | | 余额 | 支出方式 | 其中：福彩公益金 | 其中：配套资金 |
| 场地设备租赁费 | 活动材料和物品费 | 宣  传  费 | 交  通  费 | 简  餐  费 | 志愿者补贴 | 培训专家费 | 个案咨询费 | 督  导  费 | 小计 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 合计 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

注：支出方式填列，包括：现金、银行转账等（建议填列时拷贝至excel格式现金）

附件3

2022年度市级福利彩票公益金资助社会

组织公益项目申请验收报告书

项 目 名 称:

项 目 类 别:

填报单位（盖章）:

填 表 日 期:

一、项目执行情况记录表

**（一）项目执行数据统计表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **服务内容（对应项目申报书）** | **计划完成**  **场次/时长** | **实际完成**  **场次/时长** | **完成率%** |
| 例：自闭儿社区支持-户外活动 | 5 | 5 | 100 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. **项目服务开展情况一览表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **活动类型** | **活动名称** | **活动时长** | **服务人次** |
| 例：自闭儿社区支持 | “奔跑吧！星云”跑团活动 | 2 | 25 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **小计** | |  |  |

二、项目活动记录表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 活动名称 |  | | 活动时长（h） | |  | |
| 活动地点 |  | | 活动日期 | | 年 月 日 | |
| 服务群体 |  | | 服务人次 | |  | |
| 活动的主要内容、做法： | | | | | | |
| 活动的特色亮点： | | | | | | |
| 活动的成效： | | | | | | |
| 活动的实施图片（含福彩公益金资助标识）： | | | | | | |
| 活动主要负责人（签名） | |  | | 日期 | |  |

（备注：项目活动台账、活动照片、专家及志愿者补贴发放清单等资料，若表格内填不下的，可另附）

抄送：省民政厅、省社会组织管理局，市府办、市财政局。

台州市民政局办公室 2023年3月10日印发