

# 浙江省妇女联合会文件

浙妇〔2017〕68号

---

## 浙江省妇联关于 2018 年度妇女儿童家庭 服务项目征集的通知

全省社会组织、企事业单位：

为进一步联系妇女、服务妇女、引领妇女，延伸妇联工作触角，扩大妇女工作覆盖，搭建妇女儿童需求、社会组织参与和社会资源支持的服务对接平台，运用社会化、项目化、专业化的工作方式，为全省广大妇女儿童和家庭提供有效、多样、精准的服务，全面促进我省妇女儿童和家庭工作的创新与发展，浙江省妇联向社会公开征集 2018 年度妇女儿童和家庭服务项目。

### 一、服务项目征集对象

全省社会组织、企事业单位。

### 二、服务项目征集内容

此次征集的内容主要是面向全省妇女儿童和家庭的权益维护、家庭教育、婚姻指导、法律服务、儿童关爱等服务项目。详见附件 1《浙江省妇联 2018 年度妇女儿童家庭服务项目征集目

录》(以下简称《服务项目征集目录》)。

申报机构可以根据《服务项目征集目录》中提出的项目需求内容与要求申报,也可根据自身优势申报服务妇女儿童和家庭的自主项目,原则上优先考虑《服务项目征集目录》中需求内容与要求。

### 三、服务项目征集程序

1. 服务项目征集工作由省妇联办公室统筹协调,省妇女儿童服务中心具体承办。根据《服务项目征集目录》,有申报意愿的社会组织或单位,将项目申报材料报至省妇女儿童服务中心,由服务中心对项目材料进行初步核实后报省妇联办公室,由省妇联办公室协调各职能处室进行审核后提交评审小组评审,评审结果经省妇联研究同意公布。

2. 凡征集立项的服务项目,将获得5-20万元(或以上)的项目支持经费,项目经费达到20万元以上的采用竞争性磋商,在浙江省妇联官网和浙江省妇联微信公众号发布相关信息。

### 四、服务项目申报要求

1. **合法性。**依法在县级以上(含县级)民政部门登记成立的社会组织。申报机构应具有独立承担民事责任的能力,具备提供服务所必需的设施、人员和专业技术的能力,具有健全的内部治理结构、财务会计和资产管理制度,有独立的银行账号,具有良好的社会信誉,并符合登记管理部门依法认定的其他条件,近两年年检合格,没有行政处罚等不良记录。本次服务项目征集欢迎

提供特定公共服务的企事业单位参与。每个社会组织或单位只能申报1个服务项目。

**2. 公益性。**申报项目所涉及的社会需求应具有广泛性或代表性，申报项目的服务范围、服务内容明确的量化指标，受益群体清晰，突出公益性，实施后有助于提升妇女儿童和家庭的获得感以及妇联组织的服务水平。

**3. 实效性。**申报项目的实施理念、运作模式、参与方式具有可操作性、持续性、创新性和实效性。项目申报书符合政府相关政策导向，具有复制与推广价值。可通过项目实施情况、服务满意率、财务状况、组织能力、人力资源、综合效能等方面进行督导和绩效评估，评估结果将作为今后省妇联开展服务项目征集活动确定优选单位的重要依据。

## 五、服务项目申报方式

1. 登录“浙江省妇联”官网下载《浙江省妇联2018年度妇女儿童家庭服务项目申报表》（附件2）。

（网址 <http://www.zjswomen.org.cn/>）

2. 项目申报单位按要求填写完整项目申报表后，将电子版发送至省妇女儿童服务中心电子邮箱：410427031@qq.com。申报截止时间为2017年12月15日。

3. 项目申报单位需提交书面项目申报表一式十份及盖组织印章的法人登记证明材料、组织机构代码证、获奖或组织等级评定等材料复印件一式十份。相关材料请寄浙江省妇女儿童服务中心。

联系人：吴恬 联系电话：0571-87078518

传 真：0571-87078518

联系地址：杭州市中河中路 215 号二楼

- 附件： 1. 《浙江省妇联 2018 年度妇女儿童家庭服务项目征集目录》  
2. 《浙江省妇联 2018 年度妇女儿童家庭服务项目申报表》

浙江省妇女联合会

2017 年 11 月 14 日

附件 1

## 浙江省妇联 2018 年度妇女儿童家庭 服务项目征集目录

序号	项目名称	项目具体内容与要求
1	困境母亲关爱项目	<p><b>服务范围及目标人群：</b> 全省各地生活困难的母亲</p> <p><b>服务内容：</b></p> <p>1、建立生活困难母亲基础档案（个人基本情况、健康状况、家庭状况、个体需求等）。</p> <p>2、根据生活困难母亲的需求开展技能培训、就业帮扶等公益服务。</p> <p>3、建立相对固定的志愿者队伍，为每个母亲提供个性化关爱服务。</p>
2	美丽女生微课堂项目	<p><b>服务范围及目标人群：</b> 全省各高校的女大学生。</p> <p><b>服务内容：</b></p> <p>1、围绕女大学生关注的重点需求，提供人际沟通、心理调适、创业就业指导、形象礼仪等内容的线上视频微课。微课次数不少于 40 次，每堂微课时间为 15 分钟左右，受众人数不少于 2000 人次以上。</p> <p>2、开展线下活动。线下活动总次数应不少于 6 次，受众总人数不少于 1500 人，线下活动应录制视频资料。</p>

3	<p><b>儿童成长公益项目</b></p>	<p><b>服务范围及目标人群：</b>0-12 岁儿童</p> <p><b>服务内容：</b></p> <p>1、开展早期亲子教育。开设亲子、家长课堂，年服务 0-3 岁儿童不少于 10000 人次。</p> <p>2、开展儿童道路交通安全教育。打造交通安全教育第二课堂，年服务 6-12 周岁不少 20000 万人次。</p> <p>3、开展儿童健康咨询服务。以知名专家和优秀社会组织为技术依托，开展自闭症诊断、心理健康等专家咨询服务。</p> <p>4、组织公益活动。以公益换课时、公益培训、公益活动等引导孩子和家长参与公益服务</p>
4	<p><b>儿童关爱服务项目</b></p>	<p><b>服务范围及目标人群：</b>特殊困境儿童</p> <p><b>服务内容：</b></p> <p>1、开展微心愿活动。实现以留守儿童为主的微心愿 200 个以上。</p> <p>2、开展亲子阅读活动。开展亲子阅读活动不少于 12 场，服务儿童及家长不少于 1200 人次。</p> <p>3、开展项目推广活动。组织开展项目推广研讨会 1 次。</p>
5	<p><b>家庭教育指导服务项目</b></p>	<p><b>服务范围及目标人群：</b>家长儿童</p> <p><b>服务内容：</b></p> <p>1、网络媒体家庭教育指导内容推送。定期在网站、微信公众号、微博推送家庭教育指导文章，每月推送文章不少于 20 篇。</p> <p>2、家庭教育宣传指导服务。开展家庭教育主题宣传服务活动</p>

		不少于 8 场，服务人次不少于 1000 人。
6	婚姻家庭指导服务项目	<p><b>项目具体内容：</b> 全省广大妇女</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1、有强大的维权服务团队，工作日有至少两名不同专业的人员在省婚姻家庭指导中心提供服务；</li> <li>2、接听省 12338 妇女维权热线；</li> <li>3、接待到省妇联信访的妇女群众，主动约访妇女群众；</li> <li>4、及时运用相关资源处理维权信访案件，做好记录、统计分析和整理归档；</li> <li>5、定时提交热线情况分析报告和信访分析报告；</li> <li>6、研讨分析 12338 热线重点问题，每年至少研究 1 个热线重点问题，并提交研究报告；</li> <li>7、研讨分析婚姻家庭重点问题，每年至少研究 1 个婚姻家庭领域问题，并提交研究报告；</li> <li>8、为妇女群众提供专业的心理咨询、疏导和引导，并能及时转介心理治疗机构；</li> <li>9、为妇女群众提供法律咨询、法律援助等法律服务，并能代理出庭；</li> <li>10、为妇女提供专业的婚姻家庭咨询、指导和调解服务，调解服务形成专业规范的调解文书；</li> <li>11、为基层妇联的 12338 热线工作和婚姻家庭工作提供指导</li> </ol>

		<p>意见和建议；</p> <p>12、提供其他方面的妇女维权服务。</p>
--	--	--



编号:

# 浙江省妇联 2018 年度妇女儿童家庭 服务项目申报表

项目名称: \_\_\_\_\_

申报机构: \_\_\_\_\_

项目负责人: \_\_\_\_\_

填表日期: \_\_\_\_\_

浙江省妇女联合会

## 填 表 说 明

- 一、申报人必须保证填写内容的真实性和严肃性。
- 二、项目编号由省妇联统一填写。
- 三、为保证统一规范，请勿对本申报表格式进行修改，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。
- 四、其他附件请另附纸张。
- 五、请将各项内容填写完整，没有请填“无”。
- 六、申报表及相关证明材料均须提交一式十份。
- 七、本申报表由浙江省妇联负责监制并解释。

地址：杭州市中河中路 215 号二楼 浙江省妇女儿童服务中心

联系电话：0571-87078518、85779877

电子邮箱：[410427031@qq.com](mailto:410427031@qq.com)

## 一、项目基本信息

项目名称			
项目实施地点		项目受益	
项目周期		项目预算	
项目领域（请打 □√）	<input type="checkbox"/> 妇女 <input type="checkbox"/> 儿童 <input type="checkbox"/> 家庭 <input type="checkbox"/> 其他：_____		

## 二、申报机构信息

申报机构名称		成立时间	
登记证号		开户银行	
开户名		银行账号	
机构性质（请打 □√）	<input type="checkbox"/> 社会组织 <input type="checkbox"/> 企事业单位 <input type="checkbox"/> 其他		
服务领域			
机构地址			
申报机构 负责人	手机	电邮	
	座机	传真	QQ
申报机构从事公益 活动经历所获荣誉 等			

### 三、项目方案

<p>受益群体描述 (200 字以内)</p>	<p>(该项目服务人群的数量、基本特征、具体需求或问题状况等信息)</p>
<p>需求分析 (200 字以内)</p>	<p>(该项目满足了服务对象的哪些需求)</p>

项目实施计划	活动名称	服务时间	活动内容与形式 (活动主题、活动形式、活动地点、参与人员及人数/次)	服务频次
	总计活动次数			

<p>项目目标 (200 字内)</p>	<p>(针对服务对象的需求, 该项目实施可达到的具体目标以及创新与成效。要求清晰、明确、可实现、可持续。)</p>
--------------------------	---



## 五、项目预算

五、项目预算			
	资金种类	金额（万元）	
资金来源	申报购买资金		
	自筹资金		
	其他资金（如有，请注明来源）		
	合计		
	<b>一、业务费</b>		
项目预算	1. 人员劳务成本		
	2. 志愿者补贴		
	3. 培训及活动费		
	4. 场租费		
	5. 宣传费（宣传品、摄影）		
	<b>二、管理费</b>		
	1. 行政和项目管理人员费用		
	2. 办公费		
	3. 差旅费		
	4. 邮电费		
	<b>三、其他费用</b>		
<b>四、税费</b>			



## 六、申报审核情况

申报单位	<p>我单位保证项目申报材料真实、合法、有效，已制定项目实施计划、方案，确保项目如期完成。将按法律、法规有关规定，接受项目监管、审计和评估，并承担相应责任。</p>
审核意见	<p>经评审小组审核通过，建议予以立项，立项资金为_____万元。</p> <p>评审小组组长签字：</p> <p>年 月 日</p>
审批意见	<p>经省妇联研究同意，现予以立项，立项资金为_____万元。</p> <p>(浙江省妇联办公室盖章)</p>

---

浙江省妇女联合会办公室

2017年11月21日印发

